

HISTORIA CLINICA

EVENTO NO. 6

FECHA INICIO: 2017/06/27 12:24

FECHA FIN: 2017/06/30 14:41

PACIENTE: CEDULA CIUDADANIA 4245325 - JOSE ALIRIO GOMEZ GARCIA

FECHA DE NACIMIENTO: 1961/03/25 **EDAD:** 56 AÑO(S) **SEXO:** MASCULINO **CONVENIO:** COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE PROGRAMADO PARA AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO CON CUADRO CLINICO DE 1 AÑO Y MEDIO DE EPISODIOS DE PALPITACIONES INTERMITENTES, LOS CUALES HAN AUMENTANDO PROGRESIVAMENTE DE INTENSIDAD, 1 VEZ POR SEMANA CON ALTA CARGA DE SINTOMAS, CON SINTOMAS COMO DISNEA QUE LIMITA LA ACTIVIDAD DIARIA, RECIBIO TRATAMIENTO CON METOPROLOL SUCCINATO Y RIVAROXABAN SIN MEJORIA DE SINTOMAS.

HOLTER MARZO 2017: MÚLTIPLES EPISODIOS DE FLUTTER ATRIAL Y FIBRILACION ATRIAL EN LAS 24 HORAS DE SEGUIMIENTO.

ANTECEDENTES

PERSONALES Y SOCIALES

(2016/04/18 16:56:50): PROFESION COMERCIANTE. CASADO, 4 HIJOS. RELIGION CATOLICA. IDIOMA ESPAÑOL
(2017/03/16 23:56:00):COMERCIANTE, CASADO, 4 HIJOS, CATOLICO, LENGUAJE ESPAÑOL
(2017/06/06 14:20:40):IDEM
(2017/06/27 18:14:41):IDEM
(2017/07/05 19:19:15):IDEM
(2017/07/18 15:08:55):IDEM
(2017/07/21 16:19:10): COMERCIANTE, CASADO, 4 HIJOS, CATOLICO, LENGUAJE ESPAÑOL

PATOLOGICOS

(2016/04/18 16:56:50): HIPERTENSION ARTERIAL
(2017/03/16 23:56:00):HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACION AURICULAR CRONICO.
(2017/06/06 14:20:40):IDEM
(2017/06/27 18:14:41):IDEM
(2017/07/05 19:19:15):IDEM
(2017/07/18 15:08:55):IDEM
(2017/07/21 16:19:10): HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR YA CON AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES

ENFERMEDADES CON FACTOR HEREDITARIO

(2016/04/18 16:56:50): PADRE MURIO DE IAM. MADRE MURIO JOVEN PERO NO SUPO LA CAUSA. TIOS CON IAM
(2017/03/16 23:56:00):PADRE MURIO POR IAM, MADRE MURIÓ JOVEN SIN CAUSA CONOCIDA
(2017/06/27 18:14:41):IDEM
(2017/07/05 19:19:15):IDEM
(2017/07/21 16:19:10): PADRE MURIÓ POR IAM, MADRE MURIÓ JOVEN SIN CAUSA CONOCIDA

FARMACOLOGICOS

(2016/04/18 16:56:50): BETALOC ZOC, RIVAROXABAN 20 MG/DIA
(2017/03/16 23:56:00):RIVAROXABAN 20 MG DIA, METOPROLOL 50 MF CADA 12 HOAS, LOSARTAN 50 MG CADA 12HORAS.
(2017/06/27 18:14:41):IDEM
(2017/07/05 19:19:15):IDEM
(2017/07/18 15:08:55):LOS ARTAN 25 MG DIA, RIVAROXABAN 20 MG DIA, METOPROLOL SUCCINATO 25 MG DIA, SUCRALFATO 1 GM, CADA 6 HORAS, ESOMEPRAZOL 30 MG CADA 12 HORAS
(2017/07/21 16:19:10): METOPROLOL 25 MG CADA DIA
ESOMEPRAZOL 20 MG DIA
SUCRALFATO 1MG DIA
LOSARTAN 25 MG DIA

TRANSFUSIONALES

(2016/04/18 16:56:50): NIEGA
(2017/03/16 23:56:00):REFIERE QUE NO.
(2017/07/05 19:19:15):NIEGA
(2017/07/21 16:19:10): REFIERE QUE NO

ALERGICOS

(2016/04/18 16:56:50): NIEGA
(2017/03/16 23:56:00):REFIERE UQ ENO.
(2017/07/05 19:19:15):NIEGA
(2017/07/21 16:19:10): NO CONOCIDOS

HABITOS

(2016/04/18 16:56:50): REALIZA MARCHA EN BANDA DIARIA EN CASA.
(2017/03/16 23:56:00):NO REALIZA EJERCICIO, NO FUMA, NO TOMA ALCOHHOL.
(2017/06/06 14:20:40):EXALCOHOL
(2017/07/05 19:19:15):IDEM
(2017/07/21 16:19:10): NO ALCOHO, NO FUMA

QUIRURGICOS Y TRAUMATICOS

(2016/04/18 16:56:50): NIEGA
(2017/03/16 23:56:00):REFIERE QUE NO.
(2017/06/06 14:20:40):IDEM
(2017/06/27 18:14:41):IDEM
(2017/07/05 19:19:15):ABALCION DE VENAS PULMONARES
(2017/07/18 15:08:55):ABLACION DE VENAS PULMONARES
(2017/07/21 16:19: 10): AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES

OTROS

(2016/04/18 16:56:50): NIEGA
(2017/03/16 23:56:00): REFIERE QUE NO.
(2017/07/05 19:19:15):IDME

REVISION POR SISTEMAS

CARDIO VASCULAR : NIEGA

ENDOCRINO : NIEGA

GASTROINTESTINAL : NIEGA

GENITOURINARIO : NIEGA

HEMATOLOGICO : NIEGA

MUSCULO ESQUELETICO : NIEGA

OJOS, OIDOS, NARIZ, GARGANTA : NIEGA

OTROS : NIEGA

PIEL, FANERAS, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO : NIEGA

PSIQUIATRICO : NIEGA

RESPIRATORIO : NIEGA

SISTEMA NERVIOSO : NIEGA

EXAMEN FISICO GENERAL

Estado General : BUENO

Estado Hidratación : HIDRATADO

Glasgow : NORMAL : GLASGOW 15/15

Estado Respiratorio : SIN SDR

Tanner : SIN INFORMACION

Estado de Conciencia : ALERTA

Presión Arterial (Sentado) : 120/70

Presión Arterial Media : 86,67

Frecuencia Cardiaca : 78

Frecuencia Respiratoria : 20

Presión de Pulso : 50

Peso : 70

Talla : 170

Superficie Corporal : 1,82

IMC : NORMAL 24,22

CORAZÓN : RS CS ARRITMICOS POR FA

Tamizaje del Dolor: SI. ESCALA: Analoga. VALOR: 0.

DIAGNOSTICOS

2017/06/29 - (I269) EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO - Impresión
2017/06/28 - (I10) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - Confirmado Repetido
2017/06/27 - (I48) FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR - Confirmado Nuevo

REGISTRA HISTORIA CLINICA DE INGRESO: - Reg Médico : -

2017/06/27

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 1 - 2017/06/27 - Hora : 14:31

Prestador : TRIANA SCHOONEWOLFF CARLOS ALBERTO - Reg Médico : 80091881 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGÍA

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 56 AÑOS, PROGRAMADO PARA AISLAMIENTO DE VENA PULMONARES EN FORMA ELECTIVA SE REVISY Y TRANSCRIBE VALORACIÓN PREANESTÉSICA, REALIZADA EL DÍA 21 DE JUNIO DEL 2017 POR EL DOCTOR FERRER. NO SE ENCUENTRAN CAM BIOS EN RELACIÓN CON EL EXAMEN FÍSICO ANOTADO EN VALORACIÓN PREANESTÉSICA. ANTECEDENTES PERSONALES: HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILLOFLUTTER PAROXISTICO QUE NO MEJORA CON TRATAMIENTO MEDICO PLAN ANESTÉSICO: ANESTESIA GENERAL POSTERIOR A EXPLICAR TÉCNICA Y POSIBLES ALTERNATIVAS, SUS VENTAJAS Y DESVENTAJAS, COMO SUS POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES. SE ACLARAN DUDAS A PACIENTE. SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDÍACA 70/ MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL 110/70 , SATURACIÓN 94%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 16/ MINUTO PACIENTE CON RIESGO ANESTESICO ASA II AYUNO COMPLETO SE VERIFICA CONSENTIMIENTO INFORMADO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y FIRMADO, EL CUAL QUEDA EN CUSTODIA EN LA INSTITUCIÓN.

DR TRIANA (ANESTESIOLOGO)
DR RAMOS (RESIDENTE)

Dietas :

* N P O (Nada vía oral)

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 2 - 2017/06/27 - Hora : 14:43

Prestador : OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO - Reg Médico : 79942323 - CARDIOLOGIA

SE ABRE EVENTO PARA INGRESAR PROCEDIMIENTO

Ordenes de Servicio :

* AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 3 - 2017/06/27 - Hora : 14:50

Prestador : OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO - Reg Médico : 79942323 - CARDIOLOGIA

SE INGRESA FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO

Ordenes de Servicio :

* FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 4 - 2017/06/27 - Hora : 18:17

Prestador : OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO - Reg Médico : 79942323 - CARDIOLOGIA

PACIENTE CON FA PAROXISTICA ALTAMENTE SINTOMATICA SE PROGRAMA PARA AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 5 - 2017/06/27 - Hora : 18:28

Prestador : OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO - Reg Médico : 79942323 - CARDIOLOGIA

SE ABRE EVENTO PARA INGRESAR PROCEDIMIENTO

Ordenes de Servicio :

* AISLAMIENTO ELECTRICO DE VENAS PULMONARES VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 6 - 2017/06/27 - Hora : 18:33

Prestador : OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO - Reg Médico : 79942323 - CARDIOLOGIA

NOTA PROCEDIMIENTO AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES (SE REALIZA POR ACA POR QUE NO SE PUEDE REALIZAR DE OTRA FORMA EL INFORME)

JUSTIFICACION

PACIENTE CON FIBRILACION ATRIAL PAROXISTICA ALTAMENTE SINTOMATICA

PROCEDIMIENTO:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA ANEST ESIA GENERAL.

PASO DE Sonda de temperatura esofagica.

DOBLE PUNCION VENOSA FEMORAL DERECHA PASO DE GUIAS HASTA VENA CAVA SUPERIOR

PUNCION VENOSA FEMORAL IZQUIERDA PASO DE INTRODUCIR 10 F

PUNCION VENOSA YUGULAR DERECHA PASO DE INTRODUCIR 7 F

SE INICIA ANTICOAGULACION MANTENIENDO ACT ENTRE 300 A 350

PASO DE Sonda de EECOGRAFIA INTRACARDIACA VIEWFLEX A LA AURICULA DERECHA

PASO DE CATETER DUODECAPOLAR A SENO CORONARIO DONDE SE FIJA PARA REFERENCIA

PASO DE INTRODUCIR LAM 90 CON AGUJA TRANSEPTAL SE REALIZA PUNCION TRANSEPTAL GUIADA POR ECO

PASO DE INTRODUCIR AGILIS CON AGUJA DE PUNCION TRANSEPTAL SE REALIZA PUNCION TRASEPTAL GUIADA POR ECOGRAFIA INTRACARDIACA.

SE AVANZA CATETER A FOCUS II CON EL CUAL SE REALIZA MAPA ELECTROANATOMICO DE LA AURICULA IZQUIERDA SE OBSERVAN 4 VENAS INDEPENDIENTES

SE AVANZA CATETER DE ABLACION FLEXABILITY BIDIRECCIONAL CON EL CUAL SE REALIZA APLICACION DE RADIOFRECUENCIA ANTRAL ALREDEDOR DE NESA IZQUIERDAS Y DERECHAS HASTA COMPROBAR BLOQUEO BIDIRECCIONAL EN EL INTERIOR DE LAS MISMAS. DURANTE EL AISLAMIENTO DE LAS VENAS IZQUIERDAS SE OBSERVA PASO A RITMO SINUSAL.

SE ESPERA 30 MIN Y SE REPITE ESTIMULACION OBSERVANDO RECONEXION EN RIDGE EL CUAL REQUIERE NUEVA APLICACION PARA OBTENER

ASLAMIENTO DE LAS VENAS IZQUIERDAS, S E REALIZAN APLICACIONES ADICIONALES SOBRE TECHJO DE LAS VENAS DERCEHAS HASTA LOGRAR BLOQUEO DE LAS VENAS DERECHAS
SE PASA CON CATETER DE ABLACION AL ISTMO CAVOTRICUSPIDEO REALIZANDO APLICACION LIENAL EN EL MISMO HASTA LOGRAR BLOQUEO BIDIRECCIONAL DEL MIS MO.
SE OCOMPRUEBA NUEVAMENTE A LOS 30 MIN CON PERSISTENCIA DE AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES CON BLOQUEO DE ENTRADA Y DE SALIDA.
SE TERMINA EL PROCEDIMIENTO. SE OBSERVA DERRAME PERICARDICO EN CANTIDAD APROX DE 150 ML SIN LOGRAR DESCARTAR COMPROMISO HE MODINAMICO.

SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA
COMPLICACIONES:
DERRAME PERICARDICO SIN COMPROMISO HEMODINAMICO

RECOMENDACIONES
REINICIAR RIVAROXABAN 20 MG DIA MAÑANA.
SUCRALFATE 1 GM CADA 6 HORAS.
ESOMEPRAZOL 30 MG CADA 12 HORAS
TOMA DE ECOCARDIOGRAMA .
CONTROL EN 1 MES CON HOLTER EKG

Ordenes de Servicio :

* ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 7 - 2017/06/27 - Hora : 18:57

Prestador : BALLESTEROS NUÑEZ LADY KARINE - Reg Médico : 1100948209 - MEDICO RESIDENTE

SE SOLICITAN PARACLINICOS DE INGRESO A UCI

Ordenes de Servicio :

* RX PORTATIL AGREGAR AL V/R EXAMEN
* RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO
* TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
* TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
* HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
* MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* NITROGENO UREICO
* POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
* CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 8 - 2017/06/27 - Hora : 19:03

Prestador : PALACIO EASTMAN ANA CRISTINA - Reg Médico : 41766662 - MEDICINA INTERNA

CARDIOLOGIA
SE ABRE EVENTO PARA ORDENAR ECOCARDIOGRAFIA.

Ordenes de Servicio :

* ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 9 - 2017/06/27 - Hora : 19:06

Prestador : TRIANA SCHOONEWOLFF CARLOS ALBERTO - Reg Médico : 80091881 - ANESTESIOLOGIA

ANESTESIA

FINALIZA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO.
ANALGESIA CON HIDROMORFONA 0.4 MG
SE TRASLADA PACIENTE A: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO MÉDICO PARA MONITOREO Y CUIDADOS POST OPERATORIOS POR CIRUGIA MAYOR, AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES
ANALGESIA CON HI DROMORFONA
SOPORTES: VENTILATORIO: NO , HEMODINÁMICO: NO,
SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDÍACA 95/MINUTO, TENSIÓN ARTERIAL 100/58 , SATURACIÓN 97%, FRECUENCIA RESPIRATORIA 16/MINUTO.
SE ENTREGA PACIENTE A DOCTOR INTENSIVISTA DE TURNO.

DR TRIANA (ANESTESIÓLOGO)
DR RAMOS (RESIDENTE)

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 10 - 2017/06/27 - Hora : 21:17

Prestador : CASTILLO MORALES LAURA MARIA - Reg Médico : 53120962 - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Aprobado Por: CASTILLO MORALES LAURA MARIA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO(2017/06/27 23:00)

JOSE ALIRIO GÓMEZ GARCÍA
EDAD: 56 AÑOS

MOTIVO DE INGRESO: VIGILANCIA POSTOPERATORIA

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 56 AÑOS CON ANTECEDENTE DE FIBRILACION AURICULAR PAROXÍSTICA DE UN AÑO Y MEDIO DE EVOLUCIÓN CON SÍNTOMAS DE PALPITACIONES QUE HAN LIM ITADO DE FORMA PROGRESIVA SU ACTIVIDAD DIARIA, FUÉ MANEJADO POR CONSULTA EXTERNA CONBETABLOQUEADOR CON PERSISTENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA POR LO CUAL ES VALROADO POR ELECTROFISIOLOGÍA QUIENES PROGRAMAN HOY PARA AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES. SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ANESTESIA GENERAL CON REMIFENANIL, SEVORANE, FENTANILM, ROCURONIO, REVERSIÓN DE HEPARINA CON PROTAMINA, ADECUADO GASTO URINARIO, SE LOGRA EXTUBACIÓN SIN COMPLICACIONES, SIN EMBARGO SE EVIDENCIA DERRAME PERICÁRDICO DE 250 MILILITROS POR E COCRADIOGRAMA SIN COMPROMISO HEMODINÁMICO Y TRASLADAN A UNIDAD PARA VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN.

ANTECEDENTES

-PERSONALES: CASADO, COMERCIANTE, PROCEDENTE BOGOTA
-PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, FIBRILACIÓN AURICULAR
-QUIRÚRGICOS: REFERIDO EN E NFERMEDAD ACTUAL
-FARMACOLÓGICOS: RIVAROXABAN, METOPROLOL, LOSARTAN
-TOXICOALÉRGICOS:NIEGA

EXAMEN FÍSICO

PACIENTE ALERTA, DESHIDRATADO, TAQUIPNEA LEVE
FRECUENCIA CARDÍACA 108 POR MINUTO
FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 POR MINUTO
TENSIÓN ARTERIAL 100/6 2 MILIMETROS DE MERCURIO MEDIA 75
SATURACIÓN 96%
TEMPERATURA 35.4 GRADOS
MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS
HEMATOMA EN SITIO DEPUNCIÓN YUGULAR DERECHA
RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
ABD OMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES CONSITIOS DE PUNCIÓN FEMORAL BILATERAL CON VENDAJE COMPRESIVO, NO SANGRADO, PULSOS PEDIOS SIMÉTRICOS, NO EDEMAS

ALERTA, ORIENTADO, PUPILAS ISOCÓRICAS, R EACTIVAS, MOVILIZA LAS 4 EXTREMIDADES

PARACLÍNICOS

-LEUCOCITOS 15.200, NEUTRÓFILOS 68.4%, LINFOCITOS 26.1%, HEMOGLOBINA 15, HEMATOCRITO 43.9, PLAQUETAS 137.000
-PTT 30.2/26.5, PT 13.9/10.5, INR 1.33
-BUN 13, CREATININA 0.95, SODIO 145, POTASIO 3 .9, MAGNESIO 1.55
-ECOCARDIOGRAMA: Ventrículo izquierdo con hipertrofia concéntrica leve, función sistólica ventricular izquierda normal (F.E.: 64%), sin alteración enla contractilidad segmentaria.
Aurícula izquierda normal, sin trombos intracavitarios .
Tabiques intercavitarios íntegros. No se observan cortocircuitos por este medio

Válvula aórtica trivalva, normal.

Raíz aórtica normal; aorta ascendente, arco aórtico y aorta descendente de características normales.

Válvula mitral normal, sin prolapso sistólico de las hojillas.

Tamaño y función sistólica ventricular derecha normal, (TAPSE: 25 mm).

Aurícula derecha normal, sin trombos.

Válvulas tricuspídeas y pulmonar morfológicamente normales.

Pericardio normal. Se observa líquido en pericardio con separación de hojillas de 5 mm, sin cambios hemodinámicos. Volumen aprox de 250 cms.

Vena cava normal con colapso adecuado inspiratorio.

No se encontraron trombos intracavitarios.

Escala análoga de dolor 0/10

CONCLUSIONES:

1. Ventriculo izquierdo con hipertrofia concéntrica leve.
2. Función sistólica y diastólica normal (F.E.:64%), sin alteración en la contractilidad segmentaria.
3. Cavidades derechas con dimensiones y función normal.
4. Estructuras y flujos valvulares normales.
5. Líquido en pericardio escaso sin repercusión hemodinámica, sin signos indirectos de taponamiento.

Nota: durante el estudio en ritmo sinusal con frecuencia cardíaca promedio de 95 l/min.

Con respecto a estudio previo se identifica líquido en pericardio no presente en estudio previo.

DIAGNÓSTICOS

1. POSTOPERATORIO INMEDIATO DE AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES
- 1.1. DERRAME PERICÁRDICO DE 250 MILILITROS SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA
2. FIBRILACIÓN AURICULAR PAROXÍSTICA
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA

ANÁLISIS

PACIENTE DE 56 AÑOS CON ANTECEDENTE DE FIBRILACIÓN AURICULAR PAROXÍSTICA DE UN AÑO Y MEDIO DE EVOLUCIÓN CON SÍNTOMAS DE PALPITACIONES QUE HAN LIMITADO DE FORMA PROGRESIVA SU ACTIVIDAD DIARIA, FUE MANEJADO POR CONSULTA EXTERNA CON BETABLOQUEADOR CON PERSISTENCIA DE LA SINTOMATOLOGÍA POR LO CUAL ES VALORADO POR ELECTROFISIOLOGÍA QUIENES PROGRAMAN HOY PARA AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES. SE REALIZA PROCEDIMIENTO CON ANESTESIA GENERAL CON REMIFENANIL, SEVORANE, FENTANIL, ROCURONIO, REVERSIÓN DE HEPARINA CON PROTAMINA, ADECUADO GASTO URINARIO, SE LOGRA EXTUBACIÓN SIN COMPLICACIONES, SIN EMBARGO SE EVIDENCIA DERRAME PERICÁRDICO DE 250 MILILITROS POR ECOGRADIOGRAMA SIN COMPROMISO HEMODINÁMICO Y TRASLADAN A UNIDAD PARA VIGILANCIA Y MONITORIZACIÓN.

INGRESA PACIENTE TAQUICÁRDICO CON DOLOR TORÁCICO DE INTENSIDAD LEVE, ESCALOFRIÓ, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, NO SIGNOS DE BAJO GASTO. PARACLÍNICOS DE INGRESO NORMALES EXCEPTO POR HIPOMAGNESEMIA, ELECTROCARDIOGRAMA EN RITMO SINUSAL.

PLAN

- SE INICIA REPOSICIÓN DE MAGNESIO
- SE SOLICITAN GASES ARTERIALES DE INGRESO
- DE ACUERDO A EVOLUCIÓN MAÑANA SE DEFINIRÁ REINICIO DE ANTICOAGULACIÓN

Nota Aclaratoria:

SE REALIZAN GASES ARTERIALES DE INGRESO: PH 7.32, PCO2 37, PO2 80, HCO3 19.1, BE -7, LACTATO 1.1, PAFI 285

Ordenes de Servicio :

- * ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
- * RX PORTÁTIL AGREGAR AL V/R EXAMEN
- * RADIOGRAFÍA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO
- * TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
- * HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- * CALCIO IÓNICO

- * GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
- * MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- * SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Medicamentos :

- * SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 2 Gr. Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa)
- * HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 0.3 Mg Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa) Obs: SI DOLOR
- * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 Mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL Obs: SI DOLOR
- * OMEPRAZOL X20MG CAPSULA ORAL, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 3

Manejo del Dolor :

ACETAMINOFEN
HIDROMORFON

Localización del Dolor :
TORAX

Características del Dolor :
CHUZON

Temporalidad del Dolor :
INTERMITENTE

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :
INSPIRACION

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración Inicial:

2017/06/27 14:31 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 14:31 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 14:31 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / NADA VÍA ORAL / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 14:31 Piel: SIN ALTERACIÓN / **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 14:31 Psicosocial: TRANQUILO / **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 14:33 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

Valoración de Seguimiento:

2017/06/27 20:20 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 20:20 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / NADA VÍA ORAL / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 20:20 Psicosocial: TRANQUILO / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 20:21 Estado de piel: VASCULAR: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA / VASCULAR: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL DERECHA / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 20:21 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

Controles Especiales:

2017/06/27 20:15 GLUCOMETRIA: 91 mg/dl / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

Signos Vitales

Peso: **2017/06/27 23:27** 72 Kg **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

Talla: **2017/06/27 23:27** 164 Cm **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

Índice de Masa Corporal: **2017/06/27 23:27** 26,77 **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

Dolor:

2017/06/27 20:29 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 5 / MANEJO: HIDROMORFONA / **LOCALIZACIÓN:** TORAXICO / **CARACTERÍSTICAS:** PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD:** CONTINUO / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:** NINGUNA / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 20:30 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 4 / MANEJO: HIDROMORFONA, / **LOCALIZACIÓN:** TORAXICO /

CARACTERÍSTICAS: PRESION (OPRESION) / **TEMPORALIDAD:** CONTINUO / **FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR:**

NINGUNA EN ESPECIAL / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA

2017/06/27 20:31 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**2017/06/27 21:13 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA****2017/06/27 21:59 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA****2017/06/27 23:08 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA****2017/06/27 12:45** FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:76 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:163 / TENSION ARTERIAL MEDIA:134 / OXIMETRIA:99 / **PINTO VALDES CARMENZA****2017/06/27 13:15** FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:75 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:152 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:93 / TENSION ARTERIAL MEDIA:112,67 / OXIMETRIA:92 / **PINTO VALDES CARMENZA****2017/06/27 14:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:15 / FRECUENCIA CARDIACA:70 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:102 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:77,33 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **PINTO VALDES CARMENZA****2017/06/27 14:15** FRECUENCIA RESPIRATORIA:10 / FRECUENCIA CARDIACA:103 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:89 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:56 / TENSION ARTERIAL MEDIA:67 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **RENDON VALERO ANGIE JULIETH****2017/06/27 14:30** FRECUENCIA RESPIRATORIA:10 / FRECUENCIA CARDIACA:109 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:93 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:43 / TENSION ARTERIAL MEDIA:59,67 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **RENDON VALERO ANGIE JULIETH****2017/06/27 14:45** FRECUENCIA RESPIRATORIA:10 / FRECUENCIA CARDIACA:98 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:90 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:53 / TENSION ARTERIAL MEDIA:65,33 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **RENDON VALERO ANGIE JULIETH****2017/06/27 15:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:10 / FRECUENCIA CARDIACA:87 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:91 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:45 / TENSION ARTERIAL MEDIA:60,33 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **RENDON VALERO ANGIE JULIETH****2017/06/27 15:15** FRECUENCIA RESPIRATORIA:10 / FRECUENCIA CARDIACA:85 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:86 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:53 / TENSION ARTERIAL MEDIA:64 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **RENDON VALERO ANGIE JULIETH****2017/06/27 15:30** FRECUENCIA RESPIRATORIA:10 / FRECUENCIA CARDIACA:61 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:92 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:43 / TENSION ARTERIAL MEDIA:59,33 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **RENDON VALERO ANGIE JULIETH****2017/06/27 16:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:10 / FRECUENCIA CARDIACA:84 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:91 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:45 / TENSION ARTERIAL MEDIA:60,33 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **RENDON VALERO ANGIE JULIETH****2017/06/27 16:30** FRECUENCIA RESPIRATORIA:10 / FRECUENCIA CARDIACA:89 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:99 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:47 / TENSION ARTERIAL MEDIA:64,33 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **RENDON VALERO ANGIE JULIETH****2017/06/27 17:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:10 / FRECUENCIA CARDIACA:91 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:91 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:53 / TENSION ARTERIAL MEDIA:65,67 / OXIMETRIA:99 / OXIGENOTERAPIA:VENTILACION MECÁNICA 100 % / **RENDON VALERO ANGIE JULIETH****2017/06/27 19:25** FRECUENCIA RESPIRATORIA:22 / FRECUENCIA CARDIACA:100 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:102 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:59 / TENSION ARTERIAL MEDIA:73,33 / OXIMETRIA:97 / OXIGENOTERAPIA:MÁSCARA DE O2 8 % / **PINTO VALDES CARMENZA****2017/06/27 19:28** FRECUENCIA RESPIRATORIA:15 / FRECUENCIA CARDIACA:122 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:171 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:112 / TENSION ARTERIAL MEDIA:131,67 / TEMPERATURA:35,4 / OXIMETRIA:97 / OXIGENOTERAPIA:VENTURY 50 % / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA****2017/06/27 19:40** FRECUENCIA RESPIRATORIA:23 / FRECUENCIA CARDIACA:125 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:158 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:91 / TENSION ARTERIAL MEDIA:113,33 / TEMPERATURA:35,6 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:VENTURY 50 % / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA****2017/06/27 20:30** FRECUENCIA RESPIRATORIA:15 / FRECUENCIA CARDIACA:111 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:102 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:66 / TENSION ARTERIAL MEDIA:78 / TEMPERATURA:35,6 / OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:VENTURY 50 % / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA****2017/06/27 21:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:24 / FRECUENCIA CARDIACA:107 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:94 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:71,33 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2,5 Lts/m / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA****2017/06/27 21:58** FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:105 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:84 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:54 / TENSION ARTERIAL MEDIA:64 / TEMPERATURA:36,1 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2,5 Lts/m / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA****2017/06/27 23:00** FRECUENCIA RESPIRATORIA:22 / FRECUENCIA CARDIACA:105 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:87 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:58 / TENSION ARTERIAL MEDIA:67,67 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA****2017/06/27 23:27 FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA****Registro de Medicamentos****2017/06/27 20:00, 22:00:** HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 0.3 Mg 1 Dosis cada 6 horas **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA****2017/06/27 20:00:** LACTATO DE RINGER-HARTMANN SOLUCION INYECTABLE BOLSA X500ML - 70 MI 1 Dosis cada 24 horas **FLOREZ JAIMES DORA**

ESPERANZA

2017/06/27 23:00: SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 2 Gr. 1 Dosis cada 12 horas **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

Balance de Líquidos 24 Horas**Administrados:**

* CRISTALOIDES: **1975 c.c.**

* LACTATO DE RINGER-HARTMANN SOLUCION INYECTABLE BOLSA X500ML: **0 c.c.**

Eliminados:

* ORINA SONDA VESICAL: **1520 c.c.**

Total Balance Líquidos (Administrados-Eliminados) : 1975 c.c. - 1200 c.c. =775 c.c.

Notas de Enfermería

2017/06/27 12:20 INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS ACOMPAÑADO DE FAMILIAR, DESPIERTO. ALERTA TRANQUILO SIN LESIONES DE PIEL REPORTADAS, SE CONFIRMA HORAS DE AYUNO, ALERGIAS, MEDICAMENTOS CONSUMIDOS, SE INGRESA PARA CAMBIO DE ROPA DEJAR EN BATA RETIRO DE JOYAS EN SA LA DE HEMODINAMIA NO 2 **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 12:21 VALORACION INICIAL **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 12:22 SE COLOCA EN MESA DE ANGIOGRAFO MANTA TERMICA CON CALENTADOR ANTES DEL PROCEDIMIENTO, SE VERIFICA PROTECCION DE ZONAS DE PRESIÓN **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 12:25 SE PREPARAN INSUMOS MEDICO-QUIRURGICOS Y MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA PROCEDIMIEMTO, SE REvisa ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE MAQUINA DE ANESTESIA, SE REVISAN MONITORRES **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 12:30 SE INGRESA PACIENTE A SALA DE HEMODINAMIA, ES VALORADO POR JEFE ANGIE, SE PREPARA SOLUCIÓN SALINA DE 500 CC + EQUIPO 5000 EXTENSION DE ANESTESIA Y LLAVE DE TRES VIAS, JEFE ANGIE CANALIZA ACCESO VENOS PERIFERICO CON CATETER NO 20 EN ANTEBRAZO IZQUIERDO **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 12:32 POR ORDEN DE ANESTESIOLOGO DOCTOR TRIANA, PREPARÓ MEDICAMENTOS ANESTESICOS, ENVASO FENTANYL, CISATRACURIO, HIDROMORFONA, REMIFENTANYL , SE ALISTA MIDAZOLAM. SE ORGANIZAN INSUMOS EN MAQUINA DE DE ANESTESIA **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 12:33 SE PASA PACIENTE A MESA QUIRURGICA Y SE COLOCAN PARCHES DE INSITE Y SE CONECTA PACIENTE A POLIGRAFO DE RADIOFRECUENCIA **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 13:01 SE COLOCA PLACA DE ELECTROBISTURY NUEVA EN REGION POSTERIOR **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 13:15 DOCTOR TRIANA JUNTO CON RESIDENTE DE ANESTESIA, INICIAN INDUCION ANESTESICA CON HIDROMORFONMA 0.4 MILIGRAMOS FENTANYL 100 MICROGRAMOS Y MIDAZOLAM 2 MILIGRAMOS PARA SEDAR PACIENTE , PARA REALIZAR PASO DE LINEA ARTERIAL **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 13:20 DOCTOR TRIANA REALIZA PREOXIGENACION CON MASCARA DE OXIGENO DE LA MAQUINA DE ANESTESIA PREVIA INTUBACION OROTRAQUEAL DOCTOR TRIANA ADMINISTRA INTRAVENOSO PROPOFOL 100 MILIGRAMOS CISATRACURIO 8 MILIGRAMOS, INICIA LIQUIDOS A 500 CC HORA. Y REMIFENTANYL A 0. 15 MICROGRAMOS/KILOGRAMOS , INICIA SEVORANE A 1.5%, ADMINISTRA FENTANYL 100 MICROGRAMOS **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 13:20 RESIDENTE DE ANESTESIA DOCTOR RAMOS JUNTO CON DOCTOR TRIANA CON TECNICA ASEPTICA PREVIO LAVADO DE MANOS, REALIZA INSERCIÓN DE LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDAS, SE CONECTA A TRASDUCTOR DE PRESION CON 500 CC DE SOLUCION SALINA + 2500 UNIDADES DE HEPARINA **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 13:30 DOCTOR TRIANA REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO NO 8 CONECTA A VENTILACION MECANICA FIJA CON ESPADADRAPO Y COLOCA PROTECCION OCULAR CON VISCOSTEARS Y CON TRANSPORT. PACIENTE MONITORIZADO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE ACOPLADO A LA VENTILACION MECANICA **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 13:35 JEFE ANGIE CANALIZA ACCESO VENOSO PERIFERICO CON CATETER NO 18 EN PLIEGUE DE MUÑECA DERECHA DEJA EXTENSION DE ANESTESIA, SOLICITUD DOCTOR TRIANA **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 13:40 INGRESA DOCTOR OLAYA A SALA DE PROCEDIMIENTOS SE ABRE MESA ESTERIL EN SALA, SE COLOCAN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS NECESARIOS PARA PROCEDIMIENTO **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 13:40 CON TECNICA ASEPTICA , REALIZÓ PASO DE SONDA VESICAL NO 14 , SE DEJA CON CYSTOFLO SE FIJA EN MUSLO, ADECUADO SALIDA DE ORINA **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 13:42 SE COLOCA EN MESA PLATON CON COCA + 500 CC DE SOLUCION SALINA + 2500 UNIDADES DE HEPARINA **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 13:43 SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN REGION FEMORAL BILATERAL Y YUGULAR DERECHA CON SOLUPORED **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 13:45 TIME OUT **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 13:55 SE PASAN INSTRUMENTOS 7 FR Y 10 FR CON AGUJAS DE PUNCIONES TRANSEPTAL PARA PUNCIONES FEMORALES **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 14:00 SE PASA SONDA DE ECOGRAFIA INTRACARDIACA Y AGUJAS DE PUNCION TRANSEPTAL MAS CATETERES **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 14:10 POR ORDEN MEDICA DEL DR OLAYA SE ADMINISTRAN 7000 UI DE HEPARINA Y SE INICIA INFUSION CONTINUA DE 98 CC SOLUCION SALINA + 2 CC DE HEPARINA A 18 UI /KG SIN COMPLICACIONES **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 14:45 SE REALIZA ECOGRAFIA INTRACARDIACA MAS RECONSTRUCCION TRIDIMENCIONAL Y ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 15:00 SE TOMA ACT QUE DA 345 SE INFORMA AL DR OLAYA Y DR TRIANA **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 15:00 VALORACIÓN INICIAL:FUNCIONAL NOTA: INGRESA PACIENTE A HEMODINAMIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ALERTA CONCIENTE Y ORIENTADO; SE EXPLICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. VALORACION INICIAL: VALORACION NUTRICIONAL . PACIENTE NADA VIA O RAL CON 72 KG DE PESO Y 1.65 CM DE TALLA CON INDICE DE MASA CORPORAL DE 26.4 EN SOBREPESO VALORACION PSICOSOCIA:PACIENTE TRANQUILO COLABORADOR , CASADO, COMERCIANTE VALORACION FUNCIONAL PACIENTE SIN DEFICIT MOTOR APARENTE; ANT(FA PAROXISTICA, HIPERTENSI ON ARTERIAL, CLASE FUNCIONAL III/IV. MEDICAMENTOS: XARELTO, LOSARTAN, GLUCOSAMINA, BETALAZOK SUSPENDIDO. **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 15:10 SE INICIA AISLAMIENTO Y ABLACION DE VENAS PULMONARES **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 15:15 DOCTOR TRIANA A ADMINISTRADO 0.4 MILIGRAMOS DE ETILEFRINA INTRAVENOSA POR LEVE DISMINUCION DE TENSION ARTERIAL DE PACIENTE **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 15:38 CONTINUA PROCEDIMIENTO, PACIENTE CON INFUSION DE HEPARINA A 1300 UNIDADES HORA, SOLUCION SALINA A 200 CC/HORA, SEVORANE A 1.2 % Y REMIFENTANYL A 0.15 MICROGRAMOS/KILOGRAMO/MINUTO, PACIENTE MONITORIZADO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CONINUA EN ESTE MOMENTO PR OCEDIMIENTO, RECONSTRUCCION EN 3D DE CORAZÓN. JEFE ANGIE TOMA ACY, SE LLAMA A UCI, SE SOLICITA CAMA **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 15:43 SE TOMA ACT QUE DA 350 SE INFORMA AL DR OLAYA **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 16:10 SE TOMA ACT QUE DA 362 SE INFORMA AL DR OLAYA **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 16:41 SE TOMA ACT QUE DA 351 SE INFORMA AL DR OLAYA **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 17:19 SE TOMA ACT DE 316 SE INFORMA AL DR OLAYA **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 18:15 SE OBSERVA DERRAME PERICARDICO SE LLAMA A LA DRA PALACIO QUIEN HACE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO. NO SE EVIDENCIA COMPROMISO HEMODINAMICO **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 19:00 SE REALIZA RETIRO DE INTRODUCTORES SE REALIZA PRESION POR 20 MIN SE OBSERVA LEVE HEMATOMA EN REGION CERVICAL SIN COMPROMISO HEMODICAMICO **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 19:05 SE TOMA MUESTRA DE SANGRE DE LINEA ARTERIAL PARA LABORATORIOS DE INGRESO, **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 19:05 SE EXTUBA PACIENTE SIN COMPLICACIONES SE COLOCA OXIGENO POR VENTURY AL 50 % **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 19:10 SE ADMINISTRAN 20000 UI DE PROTAMINA DILUIDA Y LENTA, CON CONTROL DE ACT DE 181 SE ADMINISTRAN 5000 UI MAS POR ORDEN DEL DR TRIANA **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 19:19 SE TOMA ACT QUE DA 301 SE INFORMA AL DR OLAYA **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 19:20 SE ADMININISTRAN 30 MG DE MEPERININA POR ORDEN DEL DR TRIANA **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 19:23 RETIRO: 2017/06/27 19:00 - TUBO OROTRAQUEAL: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: DOCTOR TRIANA EXTUBA DE MANERA PROGRAMADA A LA PACIENTE **PINTO VALDES CARMENZA**

2017/06/27 19:25 INGRESA PACIENTE A LA UNIDAD MEDICA U402 PROVENIENTE DE HEMODINAMIA INGRESA MONITORIZADO, DES ´PIERTO,ALERTA,ORIENTADO, CON 02POR VENTURY AL 50% HEMODINAMICAMENTE TAQUICARDICO PERO EN RITMO SINUSAL HIPERTENSO,CON MARCADO TEMBLOR GENERALIZADO, HERIDA DE PUN CION EN CUELLO LADO DERECHO, CUBIERTOCON TEGADERM PAD SE OBSERVA LEVE HEMATOMA EN EL AREA,2 VENAS PERIFERICAS EN ANTEBRAZOS CON EXTENSION DE ANESTESIA SIN SIGNOS DE FLEBITIS,HERIDAS INGUINALES CUBIERTAS CON VENDJES COMPRESIVO SIN SIGNOS DE SANGRADO,PULSO S PEDIOS Y POPLITEOS PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL EN MMII.SONDA VESICAL A CYSTOFLO ORINA CLARA. **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 19:39 SE TRASLADA PACIENTE A LA UCI ESTABLE, CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 %, CON VENOPUNCIONES PERMEABLE, CON LINEA ARTERAIL FIJA Y PERMEABLE, CON PUNCIONES FEMORALES SIN SANGRADO NI HEMATOMA, CON PUNCION YUGULAR CON LEVE HEMATOMA, CON HISTORIA CLINICA COMPLET A, CON Sonda VESICAL ACYTOFLO **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

2017/06/27 19:45 SE TOMA MUESTRA DE SANGRE DE LINEA ARTERIAL PARA LABORATORIOS DE INGRESO **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 20:23 SEGUIMIENTO: 2017/06/27 20:22 - LÍNEA ARTERIAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: LINEA ARTERIAL CENSANDO Y RETORNANDO ADECUADAMENTE. **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 21:00 SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA. **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 21:08 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA
/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI
/ **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 21:09 PACIENTE SATURANDO POR ENCIMA DE 90% SE RETIRA VENTURY Y SE DEJA CANULA NASAL A 2 LIT/MIN. **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 21:30 SE TOMA RX DE TORAX. **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 22:10 PACIENTE MUY ANSIOSO NO DESCANSA POR ESTAR PENDIENTE DE LOS SONIDOS DEL ONITOR , SE LE DAN INDICACIONES AL RESPCTO PARA QUE SE TRANQUILICE. **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 22:15 PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES LIMITROFES SE COMENTA A LA DRA CASTILLO QUIEN ORDENA PASAR BOLO DE CRISTALOIDES DE 300 CC IV STAT. **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/27 23:07 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA
/ CUIDADO DE PIEL:
CAMBIOS DE POSICIÓN
LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA
/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI
/ **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 11 - 2017/06/28 - Hora : 00:16

Prestador : CASTILLO MORALES LAURA MARIA - Reg Médico : 53120962 - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

SE INGRESA FORMULACIÓN

Medicamentos :

- * LACTATO DE RINGER-HARTMANN SOLUCION INYECTABLE BOLSA X500ML, 70 MI QH :CADA HORA Durante 24 Hrs VIA: I V (Endovenosa)
- * SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 2 Gr. Cada 12 Hrs VIA: I V (Endovenosa)
- * HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE, 0.3 Mg Cada 6 Hrs VIA: I V (Endovenosa) Obs: SI DOLOR
- * ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL, 1000 Mg Cada 8 Hrs VIA: ORAL Obs: SI DOLOR
- * OMEPRAZOL X20MG CAPSULA ORAL, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL

Dietas :

- * N P O (Nada via oral)

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 12 - 2017/06/28 - Hora : 10:01

Prestador : CHAPETA PARADA EDWIN GIOVANNY - Reg Médico : 91158536 - MEDICO RESIDENTE

Aprobado Por: CASTILLO MORALES LAURA MARIA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO(2017/06/28 12:57)

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
EVOLUCION MAÑANA

DIAGNÓSTICOS

1. POSTOPERATORIO DE AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES (27.JUNIO.2017)
 - 1.1. DERRAME PERICÁRDIO DE 250 MILILITROS SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA
2. FIBRILACIÓN AURICULAR PAROXÍSTICA
3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA

PROBLEMAS:

- DERRAME PERICARDICO
- HIPERTENSION

ACCESOS:

CATETER PERIFERICO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO (INSERCCION 27-JUNIO)
CATETER PERIFERICO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (INSERCCION 27-JUNIO)
LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA (INSERCCION)

SOPORTES:

HEMODINAMICO: SOLUCION SALINA 70 CC/HORA
VENTILATORIO: OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO
TROMBOPROFILAXIS: MECANICA
ANALGESIA: ACETAMINOFEN + HIDROMORFONA
ELECTROLITOS: MAGNESIO
GASTROPROTECCION: OMEPRAZOL

SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE MEJOR, PERSISTE DOLOR TORACICO (NO ANGINOSO). TOLERA VIA ORAL

OBJETIVO

ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.

PRESION ARTERIAL: 151/81 MILIMETROS DE MERCURIO

PRESION ARTERIAL MEDIA: 109 MILIMETROS DE MERCURIO

FRECUENCIA CARDIACA: 103 LATIDOS MINUTO (FLUTTER AURICULAR)

OXIMETRIA DE PULSO: 95%

LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 1975 ML

LIQUIDOS ELIMINADOS: 1200 ML

BALANCE HIDRICO: +775 ML

GASTO URINARIO: 2 cc/kg/H

GLUCOMETRIAS:

2017/06/28 06:00 146 mg/dl

2017/06/28 00:00 139 mg/dl

2017/06/27 20:15 91 mg/dl

MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. NO INURITACION YUGULAR.

TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, NO S3 NI S4.

NO TIRAJES, PULMONES SIN AGREGADOS

ABDOMEN SIN DISTENSION, PERISTALSIS PRESENTE. SIN SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL

EXTREMIDADES: NO EDEMAS PERIFERICOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. SITIOS DE PUNCION (FEMORALES Y YUGULAR INTERNA DERECHA) SIN SANGRADO ACTIVO.

NEUROLOGICO. ALERTA, ORIENTADO, COLABORADORA. SIN DEFICIT FOCAL

REPORTE DE LABORATORIOS

- LEUCOCITOS: 16100, NEUTROFILOS: 93% LINFOCITOS: 2.8% HEMOGLOBINA: 14

HEMATOCRITO 42%, PTLAQUETAS: 161000

- TPT: 31/26

- CREATININA: 0.88, BUN 23

- SODIO: 139 POTASIO: 4.5 CALCIO: 1.07 MAGNESIO: 2.23

- GASES ARTERIALES: pH: 7.32 PCO2: 37 PO2 : 80 HCO3: 19 BE: -7 LACTATO: 1.1 P/F: 285

ANALISIS:

PACIENTE EN PRIMER DIA POSTOPERATORIO DE ABLACION POR RADIOFRECUENCIA PARA FIBRILACION AURICULAR. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE TAPONAMIENTO CARDIACO, PERSISTE ALGICO. SE INDICA TOMA DE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO PARA VIGILANCIA DE DERRAME PERICARDICO PREVIO A REINICIO DE ANTICOAGULACION. SE SOLICITA EKG DE SUPERFICIE (RITMO DE FLUTTER EN VISOSCOPIO). SE REINICIA ANTIHIPERTENSIVO. RIESGO ELEVADO DE COMPLICACIONES, CONTINUA MANEJO INTERDISCIPLINARIO EN LA UNIDAD.

Nota Aclaratoria:

PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, MEJOR CONTROL DE DOLOR. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA DE CONTROL SIN CAMBIOS CON RESPECTO AL DIA DE AYER POR LO QUE SE DECIDE INICIO DE ANTICOAGULACIÓN Y TRASLADO A PISO POR SERVICIO DE ELECTROFISIOLOGÍA.

Ordenes de Servicio :

- * ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
- * ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR
- * OXIGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

- * ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL, 20 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL
- * SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL, 1 Gr. Cada 6 Hrs VIA: ORAL
- * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL

Ordenes de Enfermería :

- * OMEPRAZOL: SUSPENDER
- * ESOMEPRAZOL 20 MG BID
- * LEV: 20CC/HORA
- * SS EKG
- * LOSARTAN 50 MG CADA DIA
- * SS ECOCARDIOGRAMA T-T
- * Oxígeno: OXIGENO POR CN A 2 LITROS POR MINUTO

Dietas :

- * HIPOSODICA

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI
¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?
NO
¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?
PROFILAXIS MECÁNICA: COMPRESIÓN NEUMÁTICA INTERMITENTE/MEDIAS COMPRESIÓN ELÁSTICA

EVOLUCION No. 13 - 2017/06/28 - Hora : 10:09

Prestador : CHAPETA PARADA EDWIN GIOVANNY - Reg Médico : 91158536 - MEDICO RESIDENTE

FORMULACIÓN DE INSULINA - NRO. 1706061732

ESQUEMA: FIJO

Ordenes de Servicio :

ESQUEMA DE GLUCOMETRÍA: INFORMATIVO
GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS (6 AM - 6 PM)

EVOLUCION No. 14 - 2017/06/28 - Hora : 10:25

Prestador : OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO - Reg Médico : 79942323 - CARDIOLOGIA

ELECTROFISIOLOGIA

PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS
1. POSTOPERATORIO DE AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES (27.JUNIO.2017)
1.1. DERRAME PERICÁRDIO DE 250 MILILITROS SIN REPERCUSIÓN HEMODINÁMICA
2. FIBRILACIÓN AURICULAR PAROXÍSTICA
3. HIPE RTENSIÓN ARTERIAL CRÓNICA

SUBJETIVO:
PACIENTE CON DOLOR TIPO OPRESIVO EN REGION RETROESTERNAL Y PRECORDIAL , INTENSO , CONSTANTE NO IRRADIADO NO ACOMPAÑADO DE SINTOMAS DISAUTONOMICOS

OBJETIVO
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.
PRESION ARTERIAL: 120/60 MILIMETROS DE MERCURIO
PRESION ARTERIAL MEDIA: 90 MILIMETROS DE MERCURIO
FRECUENCIA CARDIACA: 103 LATIDOS MINUTO (FLUTTER AURICULAR)
OXIMETRIA DE PULSO: 95%
LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 1975 ML
LIQUIDOS ELIMINADOS: 1200 ML
BALANCE HIDRICO: +775 M L
GASTO URINARIO: 2 CC/KG/H
GLUCOMETRIAS:
2017/06/28 06:00 146 MG/DL
2017/06/28 00:00 139 MG/DL

2017/06/27 20:15 91 MG/DL
MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. NO INURITACION YUGULAR.
TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, NO S3 NI S4.
NO TIRAJES, PULMONES SIN AGREGADOS
ABDMEN SIN DISTENSION, PERISTALSIS PRESENTE. SIN SIGNOS DE IRRITACION
PERITONEAL
EXTREMIDADES: NO EDEMAS PERIFERICOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS. SITIOS DE PUNCION (FEMORALES Y YUGULAR INTERNA DERECHA) SIN SANGRADO ACTIVO.
NEUROLOGICO. ALERTA, ORIENTADO, COLABORADORA. SIN DEFICIT FOCAL

REPORTE DE
LABORATORIOS
- LEUCOCITOS: 16100, NEUTROFILOS: 93% LINFOCITOS: 2.8% HEMOGLOBINA: 14
HEMATOCRITO 42%, PTLAQUETAS: 161000
- TPT: 31/26
- CREATININA: 0.88 , BUN 23
- SODIO: 139 POTASIO: 4.5 CALCIO: 1.07 MAGNESIO: 2.23
- GASES ARTERIALES: PH: 7.32 PCO2: 37 PO2
: 80 HCO3: 19 BE: -7 LACTATO: 1.1 P/F: 285

ANALISIS:
PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD EN POSTOPERATORIO DIA 1 DE AISLAMIENTO DE VENA PULMONARES , POR FIBRILACION AURICULAR PAROXISTICA QUIEN SE ENCUENTRA EN CUIDADOS INTENSIVOS PARA MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO , CON DERRAME PERICARDICO DE 250 CC SIN REPERCUSION HEMODINAMICA , EN EL MOMENTO ESTABLE HE ODINAMICAMENTE SIN REQUERIMIENTOS DE SOPORTE VASOPRESOR E INOTROPICO, PERSISTE CON DOLOR TORACICO PRECORDIAL CONTINUO E INTENSO . SE AJUSTA MEDICACION , SE INICIA NAPROXENO , SE SOLICITA NUEVO ECOCARDIOGRAMA TT SI NO HAY VARIABILIDAD EN VOLUMEN DE DERRAME PERICARDICO SE PUEDE TRASLADAR A PISO E INCIO DE RIVARO XBAN 20 MG QD . SE EXPLICA PLAN DE MANEJO Y CONDUCTA A SEGUIR

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 15 - 2017/06/28 - Hora : 12:59

Prestador : CASTILLO MORALES LAURA MARIA - Reg Médico : 53120962 - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO
Aprobado Por: CASTILLO MORALES LAURA MARIA - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO(2017/06/28 13:01)

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, MEJOR CONTROL DE DOLOR. SE REALIZÓ ECOCARDIOGRAMA DE CONTROL SIN CAMBIOS CON RESPECTO AL DIA DE AYER POR LO QUE SE DECIDE REINICIO DE ATICO AGULACIÓN Y TRASLADO A PISO POR SERVICIO DE ELECTROFISIOLOGÍA.

Nota Aclaratoria:

FAVOR RETIRAR Sonda Vesical y Línea Arterial

Medicamentos :

* * RIVAROXABAN X20MG TABLETA ORAL, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 16 - 2017/06/28 - Hora : 15:24

Prestador : ALVAREZ SUAREZ LAURA DANIELA - Reg Médico : 1026262627 - MEDICINA GENERAL

SE INGRESA PARA COMPLEMENTAR DIAGNOSTICOS

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 17 - 2017/06/28 - Hora : 21:05

Prestador : CASTILLO SUAREZ CAROLINA - Reg Médico : 1020744793 - MEDICO RESIDENTE

MEDICINA INTERNA

SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA POR PRESION ARTERIAL EN 150/100 MMHG, SE AJUSTA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO CON LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS.
RESTO DE MANEJO IGUAL.

Medicamentos :

* LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 18 - 2017/06/28 - Hora : 21:14

Prestador : CASTILLO SUAREZ CAROLINA - Reg Médico : 1020744793 - MEDICO RESIDENTE

MEDICINA INTERNA

ATIENDO NUEVO LLAMADO DE ENFERMERIA PACIENTE CON INSOMNIO DE CONCILIACION HACE DOS NOCHES.
SE ORDENA DOSIS UNICA DE TRAZODONA.

Medicamentos :

* TRAZODONA X50MG TABLETA ORAL, 50 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2017/06/28 08:44 Estado de piel: TRAUMÁTICA: ANTERIOR REGIÓN CLAVICULAR DERECHA / VASCULAR: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA / VASCULAR: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL DERECHA / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 08:44 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 08:44 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ?: NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ?: NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ?: NO / VIA ORAL: HIPOSÓDICA / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 08:45 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 08:45 Psicosocial: TRANQUILO / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 16:23 Estado de piel: TRAUMÁTICA: ANTERIOR REGIÓN CLAVICULAR DERECHA / VASCULAR: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA / VASCULAR: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL DERECHA / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 16:23 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 16:23 Psicosocial: TRANQUILO / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 16:24 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: Paciente con fibrilacion auricular paroxistica que ingresa para aislamiento de venas pulmonares bajo anestesia general

Meta: Mantener estabilidad hemodinámica **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

Seguimientos:

2017/06/28 05:14 ACTIVIDADES: MONITORIA CARDIACA, MONITORIA DE SIGNOS VITALES, BALANCE LA/LE, VIGILAR SIGNOS DE BAJO GASTO. EVALUACION: PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON DERRAME PERICARDICO PERO SIN SIGNOS DE BAJO GASTO NI DE TAPONAMIENTO CARDIACO, CONTINUA TAQUICARDICO PERO EN RITMO SINUSAL, DIURESIS POR Sonda VESICAL ADECUADO GASTO URINARIO. **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 12:00 ACTIVIDADES: valoración hemodinámica, control de signos vitales, evaluar ritmo cardíaco, inicio de antihipertensivo, control de líquidos, administración de medicación formulada, retiro de línea arterial, EVOLUCION: paciente persiste con taquicardia sinus al asintomático, con mejoría de cifras tensionales tras administración de losartán 50mg, pendiente eliminación espontánea, se iniciará anticoagulación en horas de la tarde. paciente con dolor esternal sin limitación ni alteración hemodinámica. **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

Controles Especiales:

2017/06/28 00:00 GLUCOMETRIA: 139 mg/dl / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 06:00 GLUCOMETRIA: 146 mg/dl / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 12:00 GLUCOMETRIA: 143 mg/dl / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

Signos Vitales

Dolor:

2017/06/28 00:34 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA

2017/06/28 01:16 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA

2017/06/28 02:10 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA

2017/06/28 03:19 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA

2017/06/28 05:11 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA

2017/06/28 06:01 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 5 / MANEJO: HIDROMORFONA,ACETAMINOFEN / LOCALIZACIÓN: TORAXICO /

CARACTERÍSTICAS: PRESION (OPRESION) / TEMPORALIDAD: CONTINUO / FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR: NINGUNA EN ESPECIAL. / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA

2017/06/28 06:02 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 8 / MANEJO: HIDROMORFONA,ACETAMINOFEN / LOCALIZACIÓN: TORAX /

CARACTERÍSTICAS: PRESION (OPRESION) / TEMPORALIDAD: CONTINUO / FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR: NINGUNA. / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA

2017/06/28 06:59 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 5 / MANEJO: HIDROMORFONA,ACETAMINOFEN / LOCALIZACIÓN: TORAX /

CARACTERÍSTICAS: PRESION (OPRESION) / TEMPORALIDAD: CONTINUO / FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR: NINGUNA / FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA

2017/06/28 08:45 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PICO SUAREZ CINDY LUCIA

2017/06/28 12:21 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 5 / MANEJO: SEDMINISTA RESCATE DE HIDROMORFONA / LOCALIZACIÓN:

TORACICO / CARACTERÍSTICAS: PRESION (OPRESION) / TEMPORALIDAD: CONTINUO / FACTORES AUMENTEN O DISMINUYAN EL DOLOR: MOVILIZACION / PICO SUAREZ CINDY LUCIA

2017/06/28 12:23 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PICO SUAREZ CINDY LUCIA

2017/06/28 12:24 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PICO SUAREZ CINDY LUCIA

2017/06/28 15:26 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PICO SUAREZ CINDY LUCIA

2017/06/28 15:27 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PICO SUAREZ CINDY LUCIA

2017/06/28 00:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:100 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:86 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:56 / TENSION ARTERIAL MEDIA:66 / TEMPERATURA:36,8 / OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 01:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:98 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:90 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:57 / TENSION ARTERIAL MEDIA:68 / TEMPERATURA:36,6 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 02:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:24 / FRECUENCIA CARDIACA:100 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:114 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:74 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,33 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 03:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:22 / FRECUENCIA CARDIACA:97 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:112 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:84 / TEMPERATURA:36,8 / OXIMETRIA:96 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 04:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:26 / FRECUENCIA CARDIACA:97 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:116 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:68 / TENSION ARTERIAL MEDIA:84 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:25 / FRECUENCIA CARDIACA:97 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:109 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:66 / TENSION ARTERIAL MEDIA:80,33 / TEMPERATURA:36,8 / OXIMETRIA:95 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 05:10 FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA

2017/06/28 05:59 FRECUENCIA RESPIRATORIA:25 / FRECUENCIA CARDIACA:100 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:115 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:69 / TENSION ARTERIAL MEDIA:84,33 / TEMPERATURA:36,9 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 06:57 FRECUENCIA RESPIRATORIA:19 / FRECUENCIA CARDIACA:103 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:109 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:65 / TENSION ARTERIAL MEDIA:79,67 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:22 / FRECUENCIA CARDIACA:102 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:125 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:72 / TENSION ARTERIAL MEDIA:89,67 / TEMPERATURA:36,5 / OXIMETRIA:94 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 09:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:23 / FRECUENCIA CARDIACA:103 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:159 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:80 / TENSION ARTERIAL MEDIA:106,33 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:92 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 10:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:107 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:143 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:80 / TENSION ARTERIAL MEDIA:101 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:91 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 11:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:102 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:142 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:77 / TENSION ARTERIAL MEDIA:98,67 / TEMPERATURA:36,2 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 12:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:24 / FRECUENCIA CARDIACA:105 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:153 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:82 / TENSION ARTERIAL MEDIA:105,67 / TEMPERATURA:37,1 / OXIMETRIA:91 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 13:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:25 / FRECUENCIA CARDIACA:104 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:135 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:95 / TENSION ARTERIAL MEDIA:108,33 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:92 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 14:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:24 / FRECUENCIA CARDIACA:115 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:135 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:90 / TENSION ARTERIAL MEDIA:105 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:93 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 15:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:28 / FRECUENCIA CARDIACA:112 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:126 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:80 / TENSION ARTERIAL MEDIA:95,33 / TEMPERATURA:37,1 / OXIMETRIA:91 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 16:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:21 / FRECUENCIA CARDIACA:101 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:144 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:79 / TENSION ARTERIAL MEDIA:100,67 / TEMPERATURA:37,5 / OXIMETRIA:91 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2017/06/28 20:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:22 / FRECUENCIA CARDIACA:110 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:150 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:100 / TENSION ARTERIAL MEDIA:116,67 / TEMPERATURA:37 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

2017/06/28 22:00 TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:135 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:88 / TENSION ARTERIAL MEDIA:103,67 / **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

Registro de Medicamentos

2017/06/28 05:00: HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 0.3 Mg 1 Dosis cada 6 horas **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 12:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 Mg 1 Dosis cada 8 horas **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 22:00: LACTATO DE RINGER-HARTMANN SOLUCION INYECTABLE BOLSA X500ML - 70 MI 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/28 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Mg 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/28 10:00: SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 2 Gr. 1 Dosis cada 12 horas **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 19:00: ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL - 20 Mg 1 Dosis cada 12 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2017/06/28 04:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 Mg 1 Dosis cada 8 horas **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 11:00: SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL - 1 Gr. 1 Dosis cada 6 horas **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 20:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 Mg 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/28 22:00: TRAZODONA X50MG TABLETA ORAL - 50 Mg 1 Dosis cada 24 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/28 16:00: SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL - 1 Gr. 1 Dosis cada 6 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2017/06/28 22:00: SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL - 1 Gr. 1 Dosis cada 6 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/28 06:00: OMEPRAZOL X20MG CAPSULA ORAL - 20 Mg 1 Dosis cada 24 horas **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 09:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Mg 1 Dosis cada 24 horas **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 20:00: SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - 2 Gr. 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/28 16:00: * RIVAROXABAN X20MG TABLETA ORAL - 20 Mg 1 Dosis cada 24 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

- * VIA ORAL: **400 c.c.**
- * CRISTALOIDES: **0 c.c.**
- * LACTATO DE RINGER-HARTMANN SOLUCION INYECTABLE BOLSA X500ML: **210 c.c.**

Eliminados:

- * ORINA Sonda VESICAL: **50 c.c.**
- * ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 1700 c.c. - 370 c.c. =1330 c.c.

Notas de Enfermería

2017/06/28 03:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 03:58 SE TOMA MUESTRA DE SANGRE DE LINEA ARTERIAL PARA LABORATORIOS DE RUTINA. **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 05:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 05:14 CONTROL DE LÍQUIDOS NOTA: VIA ORAL CORRESPONDE A AGUA. **FLOREZ JAIMES DORA ESPERANZA**

2017/06/28 07:30 SE REC<IBE PACIETE EN UNIDAD 402 CONCIENTE ALERTA ORIENTADO CON APOORTE DE OXIGENO POR CANULA A 2 ITROS SATURANDO ADECUADAMENTE, CON LINEA ARTERIAL RADIAL IZUIQERDA SIN SIGNS DE VASOESPASMO CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MUÑECA DERECHA CON EXTENSION DE AN ESTESIA SIN SIGNOS DE FLEBITIS. ACCESO VENOSO EN CARA INTERNA DE ANTEBRAZO IZQUERIDO CON SOLUCION SALINA A 70 CCHORA, PUNCIONES FEMORALES CON VENDAJES COMPRESIVOS SIN SANGRADO ACTIVO CON Sonda VESICAL A CISTOFLO . EN COMPAÑIA DE HIJO, PACIETE CON TAQUIC ARDIA SINUSAL ASINTOMATICO CON CIFRAS TENSIONAES NORMALES. **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 08:15 SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA TOLERADO ADECUADAMENTE, SE RETIRA Sonda VESICAL POR ORDEN DE DRA CASTILLO, JEFE DE CARDIOLOGIA RETIRA VENDAJES COMPRESIVOS SIN SANGRADO ACTIVO Y DEJA GASAS CON FIXOLMULL. SE OBSERVA PIEL INTEGRAL SE HIDRATA Y SE REALIZA H IGIENE BUCAL. SE DEJA PACIETNE EN POSIICON FOWLER MONTORIZADO EN COMPAÑIA DE HIJO CON MEDIDAS DE SEGURIDAD. Y SE SOLICITA DESAYUNO. **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 08:30 TIPO DE BAÑO: GENERAL EN CAMA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

LIMPIEZA DE MUCOSA ORAL

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 08:46 SEGUIMIENTO: 2017/06/28 08:46 - LÍNEA ARTERIAL: NOTA DE ENFERMERÍA NOTA: LINEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA EN BUENAS CONIDICONES SIN SIGOS E VASOESPASMO. **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 08:47 RETIRO: 2017/06/28 08:47 - Sonda VESICAL: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: SE RETIRA Sonda VESICAL SE EXTAEN 10 CC DE AGUA SE RETIRA SIN COMPLICACIOENS. **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 09:15 SE TOMA EKG POR ORDEN DE DR CHAPETA **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 11:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 12:19 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 12:29 FECHA REGISTRO:2017/06/28 12:29 - MEDICAMENTO:SULFATO DE MAGNESIO 20MG/ML EN SSN BOLSA X 100ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - CÓDIGO:N03AM001701A - ACCIÓN:C NOTA: CAMBIO DE JORARIO **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 12:29 FECHA REGISTRO:2017/06/28 12:29 - MEDICAMENTO:HIDROMORFONA JERINGA 0,2MG/ML X 3ML. SOLUCIÓN INYECTABLE - CÓDIGO:N02AD022701A - ACCIÓN:C NOTA: POR RAZOJ NECESARIA **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 12:30 FECHA REGISTRO:2017/06/28 12:30 - MEDICAMENTO:ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL - CÓDIGO:A02BC0501 - ACCIÓN:C NOTA: ERROR DE PRIGRAMACION **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 14:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 14:00 SE RETIRA LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA CON SANGRADO ACTIVO SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO. SIN SIGNOS DE VASOESPASMO. **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 15:24 FECHA REGISTRO:2017/06/28 15:24 - MEDICAMENTO:LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - CÓDIGO:C09CL021161 - ACCIÓN:A NOTA: SE ADMISNTRA MEDICAMENTO DEL PACIENTE. **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 15:32 RETIRO: 2017/06/28 15:32 - LÍNEA ARTERIAL: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: SE RETIRA LINEA ARTEIRAL SIN COMPLICAIKONES SE DEJA VENDAJE COMPRESIVO **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 15:33 RETIRO: 2017/06/28 15:32 - CATÉTER PERIFÉRICO: FIN DE LA INDICACIÓN NOTA: NO AMERITA ACCESO PERIFERICO **PICO SUAREZ CINDY LUCIA**

2017/06/28 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2017/06/28 19:00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA, ALERTA CONCIENTE ORIENTADO CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A DOS LITROS POR MINUTO, ACCESO VENOSO EN CARA INTERNA DE ANTEBRAZO IZQUERIDO , CON ADAPTADOR CLAVE SIN SIGNOS DE FLEBITIS , PUNCIONES FEMORALES CON VENDAJES COMPRESIVOS SIN SANGRADO ACTIVO , SE DEJA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS Y TIMBRE DE ENFERMERIA CERCA. **NOMELIN MENDOZA YULI VIVIANA**

2017/06/28 20:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO CON OXIGEN POR CANULA NASALA DOS LITROS POR MINUTO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,CON INSICIONES INGLINALES BILATERALES CUBIERTAS LIMPIAS Y

SECAS ,PACIENTE ACOMPAÑADO DE FAMI LIAR **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

2017/06/28 20:06 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

2017/06/28 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/28 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

2017/06/29

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 19 - 2017/06/29 - Hora : 07:00

Prestador : OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO - Reg Médico : 79942323 - CARDIOLOGIA

ELECTROFISIOLOGIA

DX.

1. POP AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES.
2. DERRAME PERICARDICO LEVE.
3. FA PAROXISTICA

S/MEJORIA DE DOLOR EL CUAL EMPEORA EN DECUBITO, REFIOERE DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS. NO TOLERA RETIRO DE OXIGENO, AYER LE FUE REALIZA DO ECOCARDIOGRAMA DE CONTROL QUE MOSTRO PERSISTENCIA DE DERRAME ´PERICARDICO DE IGUAL CUANTIA SIN REPERCUSION HEMODINAMICA PRESENTA HIPERTENSION PULMONAR MODERADA.

O/ TA 120/80, FC: 115, FR: 28 X MIN

RS CS TAQUICARDICOS, RS RS CON EGOFONIA Y PECTORU ILOQUIA EN LA BASE IZQUIERDA.

ANALISIS.

PACIENTE EN POP DE AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES CON DERRAME PERICARDICO LEVE SECUNDAQRIO. LLAMA LA ATENCION PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA CON ALGUNOS SIGNOS DE CONSOLIDACION EN LA BASE IZQUIERDA Y NMO TOLERANC IA A RETIRO DE OXIGENO POR FACTYORES DE RIESGO SE SOSPECHA TROMBOEMBOLISOMO PULMONAR

PLAN

SE SOLICITA ANGIOTAC DE TORAX CON ´PROTOCOLO PARA TEP, SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO SE SOLICITA GASES ARTERIALES, PRO BNP.

Ordenes de Servicio :

- * ANGIOGRAFIA POR TAC (ANGIOTAC) DE TORAX
- * PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)
- * GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
- * OXIGENO CANULA NASAL

Medicamentos :

- * LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL, 50 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL
- * DICLOFENAC+CODEINA X(50MG+50MG) TABLETA ORAL, 50 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL
- * * RIVAROXABAN X20MG TABLETA ORAL, 20 Mg Cada 24 Hrs VIA: ORAL
- * ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL, 20 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL
- * SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL, 1 Gr. Cada 6 Hrs VIA: ORAL
- * TRAZODONA X50MG TABLETA ORAL, 50 Mg Cada 12 Hrs VIA: ORAL

Ordenes de Enfermería :

- * Posición y Deambulaci3n: MOVILIAZCION

* Oxígeno: OXIGENO POR CANULA 2 LITROS MINUTO

Dietas :

* HIPOSODICA

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 4

Manejo del Dolor :

NAPROXENO

Localizacion del Dolor :

TORAX

Caracteristicas del Dolor :

CHUZON

Temporalidad del Dolor :

CONTINUO

Factores que lo Aumentan o Disminuyen :

POSICION

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

EVOLUCION No. 20 - 2017/06/29 - Hora : 08:42

Prestador : OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO - Reg Médico : 79942323 - CARDIOLOGIA

SE ABRE EVENTO PARA SOLICITAR BNP

Ordenes de Servicio :

* PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 21 - 2017/06/29 - Hora : 09:06

Prestador : OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO - Reg Médico : 79942323 - CARDIOLOGIA

SE ABE EVENTO PARA SOLICITAR BNP

Ordenes de Servicio :

* PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 22 - 2017/06/29 - Hora : 12:42

Prestador : OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO - Reg Médico : 79942323 - CARDIOLOGIA

ELECTORFISIOLOGIA

NOTA DE REPORTE DE PARACLINCOS .
SE REVISAN LABORATORIOS

GASES ARTERIALE EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN HIPERLACTATEMIA CON TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION Y DIFERENCIA ALVEOLO ARTERIAL AUMENTADA
PRO-BNP LEVADO
ANGIOTAC DE T ORAX : DERRAME PLEURAL BILATERAL CON SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR , ATELECTASIAS BIBASALES , NEGATIVO APRA TROMBOEMBOLISMO PULMONAR .DERRAME PERICARDICO SIN SIGNOS DE TAPONAMIENTO CARDIACO .

SE CONSIDERA CUADRO DE DESCOMPENSACION AGUDA DE FALLA CARDIACA CON SIGNOS DE SOBRE CARGA HIDRICA POR LO QUE SE INICIA TERAPIA DIURETICO Y MANEJO DEPLETIVO , ADICIONALMENTE SE SOLICITA VALORACION POR TERAPIA RESPIRATORIA PARA MANEJO DE ATELECTASIAS BIBASALES .

SE EXPLICA PLAN DE MANEJO Y CONDUCTA A SEGUIR .

Ordenes de Servicio :

* ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA

Medicamentos :

* FUROSEMIDA X20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA, 20 Mg Cada 8 Hrs VIA: I V (Endovenosa)

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 23 - 2017/06/29 - Hora : 18:40

Prestador : BERNAL BOMBITA ANDREA - Reg Médico : 1020714990 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA
TURNO TARDE

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA POSICION SEDENTE, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 0.5 LITROS POR MINUTO, A LA AUSCULTACION SIN AGREGADOS PULMONARES, PATRON RESPIRATORIO COSTOABDOMINAL, EXPANSION TORACICA SIMETRICA, RITMO RESPIRATORIO REGULAR. CON SIGNOS VITALES: FRECUENCIA CARDIACA: 109 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, SATURACION: 91%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN MANIOBRAS DE ACELERACION DE FLUJO, VIBRACION, PERCUSION DIRIGIDA A BASES PULMONARES, TOS ASISTIDA E INCENTIVO RESPIRATORIO 2 SERIES DE 10 REPETICIONES MOVILIZANDO 1500 ML CON ADECUADA PAUSA INSPIRATORIA, CON EL OBJETIVO DE MEJORAR ZONAS DE COLAPSO ALVEOLAR, MEJORAR INDICES DE OXIGENACION, MEJORAR VOLUMEN PULMONAR E INCENTIVAR MECANISMO DE TOS. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. QUEDA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA. SE DA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE REALIZAR EL INCENTIVO CADA HORA.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 24 - 2017/06/29 - Hora : 22:43

Prestador : RIVERA TORRES YOLANDA - Reg Médico : 52499272 - APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA RESPIRATORIA
TURNO NOCHE

21 00 ENCUENTRO PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ESTABLE, DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 0.5 LPM SATURANDO 92 %, FRECUENCIA CARDIACA DE 98 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, PATRON RESPIRATORIO COSTAL ALTO AMPLITUD SUPERFICIAL, RITMO REGULAR Y EXPANSIBILIDAD SIMETRICA, A LA AUSCULTACION NO PRESENTA SOBREAgregados PULMONARES, CON EL OBJETIVO DE FORTALECER

MUSCULOS RESPIRATORIOS, PERMITIR LA HIGIENE BRONQUIAL, MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA DRENAJE POSTURAL, ACELERACION DE FLUJO, INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 1500 CC DE VOLUME N CORRIENTE MAS TOS ASISTIDA, NO SE OBTIENE SECRECION.
TRATAMIENTO SIN COMPLICACIONES QUEDA PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO.

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2017/06/29 00:49 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/29 00:49 Estado de piel: TRAUMÁTICA: ANTERIOR REGIÓN CLAVICULAR DERECHA / VASCULAR: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA / VASCULAR: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL DERECHA / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/29 00:49 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/29 00:49 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ? : NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ? : NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ? : NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ? : NO / VIA ORAL: HIPOSÓDICA / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/29 00:49 Psicosocial: TRANQUILO / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/29 09:03 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2017/06/29 09:03 Estado de piel: TRAUMÁTICA: ANTERIOR REGIÓN CLAVICULAR DERECHA / VASCULAR: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL DERECHA / VASCULAR: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2017/06/29 09:03 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2017/06/29 09:03 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ? : NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ? : NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ? : NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ? : NO / VIA ORAL: HIPOSÓDICA / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2017/06/29 09:03 Psicosocial: TRANQUILO / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2017/06/29 15:27 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ? : NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ? : NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ? : NO / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ? : NO / VIA ORAL: HIPOSÓDICA / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2017/06/29 15:28 Estado de piel: TRAUMÁTICA: ANTERIOR REGIÓN CLAVICULAR DERECHA / VASCULAR: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL DERECHA / VASCULAR: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2017/06/29 15:28 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2017/06/29 21:25 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**

2017/06/29 21:25 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ? : NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ? : NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ? : SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ? : NO / VIA ORAL: HIPOSÓDICA / **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**

2017/06/29 21:25 Psicosocial: TRANQUILO / **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**

2017/06/29 21:26 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: Paciente con fibrilacion auricular paroxistica que ingresa para aislamiento de venas pulmonares bajo anestesia general

Meta: Mantener estabilidad hemodinámica **RENDON VALERO ANGIE JULIETH**

Seguimientos:

2017/06/29 00:48 PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN SIGNOS DESCOMPENSATORIOS, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO, ESTABLE. **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/29 12:23 IDENTIFICACION DE SIGNOS DE DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS. PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDICO, CONTINUA CON OXIGENOTERAPIA **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2017/06/29 15:26 ACTIVIDADES: TOMAR SIGNOD VITALES, VALORAR PATRÓN CARDIOVASCULAR, VIGILAR QUE NO HAYA PRESENCIA DE SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA (HIPOTENSIÓN, TAQUICARDIA-BRADICARDIA, LLENADO CAPILAR, ESTADO DE CONCIENCIA, DIAFORESIS). **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

Signos Vitales

Peso: **2017/06/29 07:30** 80 Kg **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

Dolor:

2017/06/29 00:49 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/29 09:03 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2017/06/29 15:28 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2017/06/29 21:12 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**

2017/06/29 00:49 **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/29 05:12 FRECUENCIA RESPIRATORIA:22 / FRECUENCIA CARDIACA:114 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:130 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:90 / TENSION ARTERIAL MEDIA:103,33 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

2017/06/29 06:37 OXIMETRIA:82 / **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

2017/06/29 07:30 **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

2017/06/29 08:00 **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2017/06/29 08:45 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:104 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:130 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:60 / TENSION ARTERIAL MEDIA:83,33 / TEMPERATURA:36 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **TORRES ABRIL ELIZABETH**

2017/06/29 12:35 FRECUENCIA CARDIACA:116 / OXIMETRIA:91 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 2 Lts/m / **TORRES ABRIL ELIZABETH**

2017/06/29 13:14 OXIMETRIA:88 / **TORRES ABRIL ELIZABETH**

2017/06/29 14:40 FRECUENCIA RESPIRATORIA:24 / FRECUENCIA CARDIACA:112 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:134 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:70 / TENSION ARTERIAL MEDIA:91,33 / TEMPERATURA:37,4 / **TORRES ABRIL ELIZABETH**

2017/06/29 15:28 **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2017/06/29 18:40 FRECUENCIA CARDIACA:115 / OXIMETRIA:91 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 0,5 Lts/m / **TORRES ABRIL ELIZABETH**

2017/06/29 19:30 **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**

2017/06/29 20:30 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:109 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:123 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:79 / TENSION ARTERIAL MEDIA:93,67 / TEMPERATURA:36,7 / OXIMETRIA:91 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 0,5 Lts/m / **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

Registro de Medicamentos

2017/06/29 20:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Mg 1 Dosis cada 12 horas **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**

2017/06/29 10:00: SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL - 1 Gr. 1 Dosis cada 6 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2017/06/29 10:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Mg 1 Dosis cada 24 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2017/06/29 16:00: DICLOFENAC+CODEINA X(50MG+50MG) TABLETA ORAL - 50 Mg 1 Dosis cada 12 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2017/06/29 16:00: SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL - 1 Gr. 1 Dosis cada 6 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2017/06/29 04:00: ACETAMINOFEN X500MG TABLETA ORAL - 1000 Mg 1 Dosis cada 8 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/29 04:00: SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL - 1 Gr. 1 Dosis cada 6 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/29 18:00: ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL - 20 Mg 1 Dosis cada 12 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2017/06/29 22:00: SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL - 1 Gr. 1 Dosis cada 6 horas **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**

2017/06/29 16:00: FUROSEMIDA X20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA - 20 Mg 1 Dosis cada 8 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2017/06/29 07:00: ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL - 20 Mg 1 Dosis cada 12 horas **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/29 16:00: * RIVAROXABAN X20MG TABLETA ORAL - 20 Mg 1 Dosis cada 24 horas **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* VIA ORAL: **1120 c.c.**

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **2550 c.c.**

* ORINA ESPONTANEA: **1 Evento(s) no Cuantificable(s)**

Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 1120 c.c. - 2100 c.c. =-980 c.c.

Notas de Enfermería

2017/06/28 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **BETANCOURT HERNANDEZ LUISA FERNANDA**

2017/06/29 00:30 SE PASA RONDA PACIENTE DUERME A INTERVALOS DURANTE LA NOCHE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON DOLOR CONTROLADO ,ESTABLE DURANTE LA NOCHE ,PACIENTE ACOMPAÑADO DE FAMILIAR **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

2017/06/29 03:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

2017/06/29 06:35 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADO CON OXIGEN POR CANULA A DOS LITROS POR MINUTO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA SIN SIGNOS DE FLEBITIS ,CON PUNCIONES INGLINALES CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS PACIENTE CON DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS ,AC OMPAÑO DE FAMILIAR **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

2017/06/29 07:37 NOTA: SE TOMA SATURACION SIN OXIGENO 82% **SARMIENTO LARA CLAUDIA PATRICIA**

2017/06/29 07:41 RECIBO PACIENTE EN CAMA CON OXIGENO CANULA NASAL A DOS LITROS POR MINUTO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA POR CATETER PERIFERICO SITIO DE INSERCIÓN CATETER SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON PUNCIONES INGUINALES BILATERALES CUBIERTAS SIN SANGRADO PACIENTE CON TIMBRE CERCA Y MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS **TORRES ABRIL ELIZABETH**

2017/06/29 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2017/06/29 11:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **TORRES ABRIL ELIZABETH**

2017/06/29 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PRIETO GUZMAN MABEL ALEXANDRA**

2017/06/29 17:00 TIPO DE BAÑO: NO SE REALIZA

/ CUIDADO DE PIEL:

CAMBIOS DE POSICIÓN

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ CONDICIÓN HERIDA QUIRÚRGICA: CUBIERTA

/ PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **TORRES ABRIL ELIZABETH**

2017/06/29 18:02 SEGUIMIENTO: 2017/06/29 18:01 - CATÉTER PERIFÉRICO: SIN SIGNOS LOCALES DE FLEBITIS NOTA: SE SOLICITO UN TEGADER ADVANCE SE COLOCA EN SITIO DE INSERCIÓN CATETER PERIFERICO PORQUE SE ENCUENTRA DESPEGADO **TORRES ABRIL ELIZABETH**

2017/06/29 18:19 ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON OXIGENO CANULA NASAL A 0.5 LITROS POR MINUTO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA POR CATETER PERIFERICO SITIO DE INSERCIÓN CATETER SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON PUNCIONES INGUINALES BILATERALES CUBIERTAS SIN SANGRADO PACIENTE CON TIMBRE CERCA Y MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS **TORRES ABRIL ELIZABETH**

2017/06/29 19:30 CUIDADO DE PIEL:

LUBRICACIÓN DE PIEL / HIGIENE ORAL:

CEPILLADO

/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2017/06/29 19:30 RECIBO PACIENTE DESPIERTO ALERTA AFEBRIL, CANULA NASAL 0,5 LITROS POR MINUTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO, TOLERANDO DIETA ORDENADA, CON EDEMA EN MIEMBROS SUPERIORES ADAPTADOR CLAVE LIBRE DE AGUJA FIJO Y PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN EL MOMENTO SIN MANIFESTACIONES DE DOLOR, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2017/06/29 21:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**

2017/06/29 22:26 FECHA REGISTRO:2017/06/29 22:26 - MEDICAMENTO:SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL - CÓDIGO:A02BS014011 - ACCIÓN:A NOTA: ERROR EN DIGITACIÓN PACIENTE RECHAZA SUCRALFATE , SE REALIZA DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTO **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**

2017/06/29 22:27 FECHA REGISTRO:2017/06/29 22:27 - MEDICAMENTO:TRAZODONA X50MG TABLETA ORAL - CÓDIGO:N06AT023011 - ACCIÓN:R NOTA: PACIENTE RECHAZA TRAZADONE, SE REALIZA DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTO **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**

2017/06/29 23:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**

2017/06/30

EVOLUCIONES - ORDENES MEDICAS

EVOLUCION No. 25 - 2017/06/30 - Hora : 10:50

Prestador : TORRES SUAREZ MARTA ELVIRA - Reg Médico : 51938708 - TERAPISTA RESPIRATORIA

TERAPIA RESPIRATORIA. TURNO MAÑANA
ENCUENTRO PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO, PATRON SINCRONICO, A LA AUSCULTACION SIN AGREGADOS PULMONARES, SIN OXIGENO SULEMENTARIO . SATURACION DE OXIGENO 88% FRECUENCIA CARDIACA 1 06, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 . SE REALIZA MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL DADAS POR ACELETRACION FLUJO, TOS ASISTIDA MAS INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 500CC CON EL OBJETIVO DE LA PERMEABILIDAD DE LA VIA AEREA.TERMINO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES . IGUAL SOPORTE DE OXIGENO.

Ordenes de Servicio :

* OXIGENO CANULA NASAL

Ordenes de Enfermería :

* Oxígeno: CANULA NASAL

Dietas :

* SIN CAMBIOS

Tamizaje del Dolor:

NO - * ESCALA: No Aplica - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVOLUCION No. 26 - 2017/06/30 - Hora : 13:51

Prestador : OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO - Reg Médico : 79942323 - CARDIOLOGIA

ELECTROFISIOLOGIA

DX:

1. POP AISLAMIENTO DE VENAS PULMONARES.
2. DERRAME PERICARDICO LEVE
3. FALLA CARDIACA

S/MEJORIA D EDOLOR TORACICO Y DISNEA TOLERA ESTAR SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO.-

O/TA: 120/70, FC:100 X MIN SAT O2 87 %

RS RS LIMPIOS RS C S CON ALGO DE TAQUICARDIA RITMICOS SIN AGREGADOS.

ZONAS DE PUNCION EN BUENAS CONDICIONES.

ANALISIS

PACINETE CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA A QUIEN SE LE DESCARTO TROMBOEMBOLISMO PULMONAR. SE CONSIDERA QUE HIZO UN CUADRO DE FALLA CARDIACA SECUNDARIOA REANIMACION VOLUMETRICA DURANTE EL PROCEDIMIENTO MAS LA INFUSION DURANTE LA ABLACION A TRAVES DE CATETER IRRIGADO.

PLAN:

SE DA SALIDA CON FUROSEMIDA 490 MG VO CADA 12 HORAS,.

METOPROLOL SUCCINATO 25 MG DIA.

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, SUCRALFATE 1 G M VO CADA 6 HORAS.

DICLOFENAC MAS CODEINA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS MAS.

MOVILIZACION SILLA CAMA BAÑO.

CONTROL EN 1 MES POR ELECTROFISIOLOGIA CON NUEVO HOLTER

INCAPACIDAD POR 20 DIAS.

Tamizaje del Dolor:

SI - * ESCALA: Analoga - * VALOR: 0

Manejo del Dolor :

NO APLICA

EVALUACIÓN DE RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO

¿DE ACUERDO AL RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO VENOSO SU PACIENTE REQUIERE PROFILAXIS?

SI

¿TIENE CONTRAINDICACIÓN PARA PROFILAXIS FARMACOLÓGICA?

NO

¿QUÉ PROFILAXIS VA A IMPLEMENTAR?

PROFILAXIS FARMACOLÓGICA

REGISTRO DE ENFERMERIA

Valoración de Seguimiento:

2017/06/30 00:27 Estado de piel: TRAUMÁTICA: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA / TRAUMÁTICA: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL

DERECHA / GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA

2017/06/30 08:57 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2017/06/30 08:57 Estado de piel: TRAUMÁTICA: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL DERECHA / TRAUMÁTICA: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL

IZQUIERDA / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2017/06/30 08:57 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2017/06/30 08:57 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ? : NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ? : NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ? : SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ? : NO / VIA ORAL:

HIPOSÓDICA / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2017/06/30 08:57 Psicosocial: TRANQUILO / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2017/06/30 14:25 Aislamiento: SIN AISLAMIENTO / GUEVARA VEGA CLAUDIA PATRICIA

2017/06/30 14:25 Estado de piel: TRAUMÁTICA: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA / TRAUMÁTICA: ANTERIOR REGIÓN INGUINAL

DERECHA / GUEVARA VEGA CLAUDIA PATRICIA

2017/06/30 14:25 Funcional: ALTERACIÓN AUDITIVA: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN CAVIDAD ORAL: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN DE LA MOVILIDAD: SIN ALTERACIÓN / ALTERACIÓN VISUAL: SIN ALTERACIÓN / AUTOCUIDADO: NO REQUIERE / DIFICULTAD PARA COMUNICARSE: SIN ALTERACIÓN / TRANSFERENCIA/LOCOMOCIÓN: NO REQUIERE / GUEVARA VEGA CLAUDIA PATRICIA

2017/06/30 14:25 Nutricional: HA PERDIDO PESO EN LAS ÚLTIMOS 3 MESES?: NO / HA REDUCIDO INGESTA DURANTE LA ÚLTIMA SEMANA ? : NO / TIENE ALTERACIÓN DE DEGLUCIÓN ? : NO / TIENE RESTRICCIÓN DE ALIMENTOS ? : SI / TIENE RESTRICCIÓN DE LIQUIDOS ? : NO / VIA ORAL:

HIPOSÓDICA / GUEVARA VEGA CLAUDIA PATRICIA

2017/06/30 14:25 Psicosocial: TRANQUILO / GUEVARA VEGA CLAUDIA PATRICIA

Plan de Cuidado:

Signos y Síntomas: Paciente con fibrilacion auricular paroxistica que ingresa para aislamiento de venas pulmonares bajo anestesia general

Meta: Mantener estabilidad hemodinámica RENDON VALERO ANGIE JULIETH

Seguimientos:

2017/06/30 04:58 ACTIVIDAD: VALORACIÓN DE PATRÓN HEMODINÁMICO.

EVALUACIÓN: PACIENTE ALERTA Y ORIENTADO, ESTABLE DURANTE LA NOCHE, NO HA TOLERA DESTETE DE OXIGENO, SATURACIÓN CON 0.5 LITRO 90%, NO DISNEA, NO BRONCOESPASMO, EDEMA EN EXTREMIDADES, SE ADMINISTRA DIURETIC O, CONTROL DE LIQUIDOS. GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA

2017/06/30 11:17 IDENTIFICACION DE SIGNOS DE DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, CONTROL DE SIGNOS VITALES, LIQUIDOS

ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS. PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, NORMOTENSO, NORMOCARDICO PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

Signos Vitales

Peso: 2017/06/30 05:55 78 Kg RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH

Dolor:

2017/06/30 06:40 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA

2017/06/30 08:57 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS

2017/06/30 14:24 ESCALA: ANALOGA - VALOR: 0 / GUEVARA VEGA CLAUDIA PATRICIA

2017/06/30 05:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:97 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:120 / TENSIÓN ARTERIAL

DIASTÓLICA:75 / TENSION ARTERIAL MEDIA:90 / TEMPERATURA:36,9 / OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 0,5 Lts/m / RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH

2017/06/30 05:15 OXIMETRIA:90 / OXIGENOTERAPIA:CANULA NASAL 1 Lts/m / **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**
2017/06/30 05:16 OXIMETRIA:69 / **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**
2017/06/30 05:55 **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**
2017/06/30 06:40 **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**
2017/06/30 08:00 FRECUENCIA RESPIRATORIA:18 / FRECUENCIA CARDIACA:91 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:111 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:76 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,67 / TEMPERATURA:36,3 / OXIMETRIA:88 / **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**
2017/06/30 08:30 **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**
2017/06/30 14:00 **GUEVARA VEGA CLAUDIA PATRICIA**
2017/06/30 14:10 FRECUENCIA RESPIRATORIA:20 / FRECUENCIA CARDIACA:94 / TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:112 / TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:75 / TENSION ARTERIAL MEDIA:87,33 / TEMPERATURA:36 / OXIMETRIA:89 / **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

Registro de Medicamentos

2017/06/30 10:00: SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL - 1 Gr. 1 Dosis cada 6 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**
2017/06/30 08:00: LOSARTAN X50MG TABLETA ORAL - 50 Mg 1 Dosis cada 12 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**
2017/06/30 06:00: ESOMEPRAZOL X20MG TABLETA ORAL - 20 Mg 1 Dosis cada 12 horas **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**
2017/06/30 06:00: SUCRALFATO X1G TABLETA ORAL - 1 Gr. 1 Dosis cada 6 horas **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**
2017/06/30 08:00: FUROSEMIDA X20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA - 20 Mg 1 Dosis cada 8 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**
2017/06/30 10:00: TRAZODONA X50MG TABLETA ORAL - 50 Mg 1 Dosis cada 12 horas **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**
2017/06/30 16:00: FUROSEMIDA X20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA - 20 Mg 1 Dosis cada 8 horas **CASTAÑEDA MORALES LUDY LILIANA**
2017/06/30 00:00: FUROSEMIDA X20MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA - 20 Mg 1 Dosis cada 8 horas **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**
2017/06/30 04:00: DICLOFENAC+CODEINA X(50MG+50MG) TABLETA ORAL - 50 Mg 1 Dosis cada 12 horas **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**

Balance de Líquidos 24 Horas

Administrados:

* VIA ORAL: **400 c.c.**

Eliminados:

* ORINA ESPONTANEA: **1100 c.c.**

Total Balance Liquidos (Administrados-Eliminados) : 400 c.c. - 1850 c.c. =-1450 c.c.

Notas de Enfermería

2017/06/30 00:27 VALORACIÓN SEGUIMIENTO:ESTADO DE PIEL NOTA: SITIOS DE PUNCION EN REGION INGUINAL BILATERAL CUBIERTOS CON GASA LIMPIOS Y SECOS **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**
2017/06/30 00:50 SE PASA RONDA, SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO, AFEBRIL CANULA NASAL 0,5 LITROS POR MINUTOS SIN SIGN OS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ADAPTADOR CLAVE LIBRE FIJO Y PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN EL MOMENTO SIN MANIFESTACIONES DE DOLOR, DIURESIS POSITIVA CO NTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA PARA CUALQUIER ACTIVIDAD QUE REQUIERA EL PACIENTE. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**
2017/06/30 03:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI
/ **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**
2017/06/30 05:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI
/ **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**
2017/06/30 05:15 NOTA: SE REALIZA OXIMETRIA AL AMBIENTE SATURANDO 69% SE DEJA NUEVAMENTE CANULA NASAL 1 LITRO POR MINUTO SATURANDO 90% SE INFORMA A JEFE DE TURNO. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**
2017/06/30 05:16 NOTA: SE REALIZA OXIMETRIA AL AMBIENTE SATURANDO 69% SE DEJA NUEVAMENTE CANULA NASAL 1 LITRO POR MINUTO SATURANDO 90% SE INFORMA A JEFE DE TURNO. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**
2017/06/30 06:15 ENTREGO PACIENTE DESPIERTO ALERTA AFEBRIL, CANULA NASAL 1 LITROS POR MINUTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ADAPTADOR CLAVE LIBRE DE AGUJA FIJO Y PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EN EL MOMENTO SIN DOLOR, DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA CONTINUA CON M EDIDAS DE SEGURIDAD Y TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. **RODRIGUEZ VILLAMIL STEFANNY JULIETH**
2017/06/30 06:40 NOTA: PACIENTE CON ADECUADO MANEJO DE DOLOR SE ADMINISTRA ANALGESIA POR HORARIO **GUTIERREZ GOMEZ SANDRA TERESA**
2017/06/30 07:02 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN LA CAMA , PACIENTE CON SUS TRRES ESFERAS MENTALES ORIENTADO ALERTA Y CONCIENTE , PACIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO AL MEDIO AMBIENTE ,CON ACCESO VENOSO PERIFERICO PERMEABLE CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS EN COMPAÑIA FA MILIAR, PACIENTE CON MEDIDAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS , TIMBRE A LA MANO EN COMPAÑIA FAMILIAR.

LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES

2017/06/30 09:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **PUERTO CARDOZO MARTHA JESUS**

2017/06/30 11:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2017/06/30 14:15 PACIENTE ALERTA ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON ORDEN DE SALIDA, EN ESPERA DE QUE MEDICO TRATANTE ENTREGUE PAPELES DE EGRESO. **GUEVARA VEGA CLAUDIA PATRICIA**

2017/06/30 14:20 PACIENTE CON POSIBLE EGRESO ALA ESPERA DE TRAIMTES ADMINISTRATIVOS PARA SU EGRESO DE LA INSTITUCION **LIZARAZO FONTECHA JOHAN ANDRES**

2017/06/30 15:00 PAUSA DE SEGURIDAD: SI

/ **GUEVARA VEGA CLAUDIA PATRICIA**

MEDICO TRATANTE



OLAYA SANCHEZ ALEJANDRO REG.MED 79942323

FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ - IMPRESO POR: FSF14535 - FECHA IMPRESION: 2017/08/23