

EPICRISIS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1111759165

1111759165

G. Etareo 0

Edad: 23 AÑOS

1111759165

JANER PAYAN SOLIS

Sexo: Masculino

INGRESO Fec22/02/2011 16:30: EGRESO Fec22/02/2011 21:52: Aten Ingreso TRIAGE

Aten Egreso URGENCIAS

Pabellon Evolución: 8 URGENCIAS

2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso R51X CEFALEA

Dx Salida R51X CEFALEA

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR/IVO

5. EVOLUCION

A. CONDICIONES AL INGRESO

REMITIDO POR CONVULSIONES

PTE CON CUADRO DE 1 SEMANA DE CEFALEA INTENSA ASOCIADO A MAREO, ASTENIA, ADINAMIA, ESCALOFRIOS Y EL DIA DE HOY PRESENTO 2 EPISODIOS DE RIGIDEZ GENERALIZADA Y EMESIS POSTPANDRIAL

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO

ANTECEDENTES PERSONALES

: NIEGA PATOLOGICOS O

ALERGICOS

ALCOHOLISMO CRONICO

CABEZA Y ORAL: -NO REFIERE. CARDIACO: -NO REFIERE. PULMONAR: -NO REFIERE. ABDOMEN: -NO REFIERE. GENITOURINARIO: -NO REFIERE. EXTREMIDADES: -NO REFIERE. PIEL: -NO REFIERE

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

22/02/2011 17:43:00 MG187 CAROLINA RODRIGUEZ ISAZA

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL SECA. CARDIACO: -NORMAL. PULMONAR: -NORMAL. ABDOMEN: -NORMAL. GENITOURINARIO: -NORMAL. EXTREMIDADES: -NORMAL. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: -NORMAL

EVOLUCIONES

22/02/2011 18:20:42 MG187 CAROLINA RODRIGUEZ ISAZA

PACIENTE DE 23 AÑOS EN SU 1 DÍA DE INTERNACIÓN CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS -CEFALEA

PTE QUIEN A PESAR DE DIPIRONA PERSISTE CON CEFALEA INTENSA Y AHORA PRESENTA EPISODIO DE EMESIS EN PROYECTIL, POR LO QUE SE ORDENA DOSIS DE TRAMADOL, METOCLOPRAMIDA, SE SOLICITA RX DE CABEZA PARA DERCARTAR LESION CALCIFICADA EN ENCEFALO QUE SEA CAUSA DEL DOLOR Y CONVULSIONES, SE SOLICITA ADEMAS TAC CEREBRAL

Evolucion realizada por: -Fecha: 22/02/11

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cantidad

Descripción

Observaciones

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES)

Fecha de Orden: 22/02/2011

EPICRISIS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1111759165

1111759165

G. Etareo 0

Edad: 23 AÑOS

1111759165

JANER PAYAN SOLIS

Sexo: Masculino

INGRESO Fec:22/02/2011 16:30: EGRESO Fec:22/02/2011 21:52: Aten Ingreso TRIAGE

Aten Egreso URGENCIAS

Pabellon Evolución: 8 URGENCIAS

HEMOGLOBINA (GR%): 16 , 1

HEMATOCRITO (%): 49 , 0

RECuento DE LEUCOCITOS (/MM3): 4 , 000

NEUTROFILOS (%): 89

EOSINOFILOS (%):

MONOCITOS (%):

LINFOCITOS (%): 11

BASOFILOS (%):

PLAQUETAS (%):

PLAQUETAS (/MM3): 212. 000

ERITROSEDIMENTACION (MM/HORA):

HEMOPARASITO(%)

PTC(%): _____ < .100-.500 >

VCM(um3): _____ < 80-97 >

HCM(pg): _____ < 26.5-33.5 >

CCMH(g/dl) _____ < 31.5-35 >

VPM(um3) _____ <6.5-11.0>

IDP _____ <10-18>

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/02/2011 20:33:04 REALIZADO POR: LIBIA TORRES RIASCOS

1 HEMOPARASITOS FROTIS. GOTA GRUESA *

Fecha de Orden: 22/02/2011

HEMOPARASITO: NO SE OBSERVAN HEMOPARASITOS EN LA MUESTRA ANALIZADA

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/02/2011 20:34:08 REALIZADO POR: LIBIA TORRES RIASCOS

1 GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Fecha de Orden: 22/02/2011

GLICEMIA PRE (MG/DL):

GLICEMIA POST (MG/DL): 24 ENSAYO REPETIDO

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/02/2011 20:34:35 REALIZADO POR: LIBIA TORRES RIASCOS

1 RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE

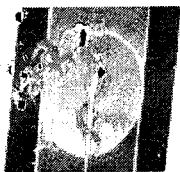
Fecha de Orden: 22/02/2011

SE REALIZO RX DE CRANEO SIMPLE

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/02/2011 21:11:43 REALIZADO POR: AMPARO QUINONEZ FAJARDO

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
1,00 AMPOLLAS	DIPIRONA 2.5 G/5ML AMPOLLA
1,00 .	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE
1,00 .	FENITOINA SODICA SOLUCION INYECTABLE
2,00 .	JERINGA DESECHABLE 10CC



5

EPICRISIS

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

HISTORIA CLINICA No. 1111759165

1111759165

G. Etareo 0

Edad: 23 AÑOS

1111759165

JANER PAYAN SOLIS

Sexo: Masculino

INGRESO Fec22/02/2011 16:30: EGRESO Fec22/02/2011 21:52: Aten Ingreso TRIAGE

Aten Egreso URGENCIAS

Pabellon Evolución: 8 URGENCIAS

1,00 .	EQUIPO MACROGOTEO (VENOCLISIS) SIN AGUJA
1,00 .	CATETER INTRAVENOSO 20
1,00 AMPOLLAS	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO)10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE

JOSE ISIDRO VALENCIA MICOLTA

Reg. 760998

MEDICINA GENERAL

10



RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: JANER PAYAN SOLIS		IDENTIFICACION: CC 1111759165	HC: 1111759165 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 31/12/1987	EDAD: 23 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Otro
RESIDENCIA: CL 7 SUR BR OLIMPICO	VALLE DEL CAUCA-BUENAVENTURA	TELEFONO: 2428859	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 23/2/2011 - 20:51:11	FECHA EGRESO: 24/2/2011 - 17:06:22	CAMA: UCIA-309	
DEPARTAMENTO: 020106 - UCI ADULTOS - SANTA SOFIA	SERVICIO: U.C.I.		
CLIENTE: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE DEL CAUCA		PLAN: SECRETARIA DE SALUD-2011CSSP	

FECHA	LISTADO DE NOTAS FISIOTERAPEUTAS
2011-02-23	<p>21:04 claudia.torres - CLAUDIA YANETH TORRES VIDAL</p> <p>HORA: 20:45 ATIENDO AL LLAMADO DEL PERSONAL MEDICO DEBIDO A PACIENTE EN ESTADO CONVULSIVO, PARA ASPIRACION DE SECRECIONES POR BOCA, SE REALIZA PULSOXIMETRIA: SATO2:91% SE REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES MUCOBLANQUESINAS CON TRAZOS HEMATICOS POR BOCA Y SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS, MEJORANDO SATO2 AL 98%. EL PACIENTE TOLERO PROCEDIMIENTO Y PENDIENTE CAMBIOS.</p>
2011-02-24	<p>00:25 lisbeth.calvache - LISBETH CALVACHE ORTEGA</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA ATIENDO A LLAMADO DE OBSERVACION DE URGENCIAS ENCUENTRO A PACIENTE CON SOPORTE DE O2 POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SATURANDO 94% CONVULSIONANDO FEBRIL CON DISBALANCE TORACO-ABDOMINAL MOVILIZANDO ABUNDANTES SECRECIONES POR BOCA SE DECIDE LLEVAR A SALA DE REANIMACION DONDE PACIENTE EMPEORA SU ESTUS CONVULSIVO Y EXPULSA ABUNDANTES SECRECIONES CAFES ASPIRO Y PROTEGO VIA AEREA CON CANULA DE GUEDEL ASITO CON AMBU Y A LA INTUBACION CON TOT 7.5 PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION DEJO TOT FIJO A 22 CC A COMISURA LABIAL Y SE TRASLADA A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN COMPAÑIA DE MEDICO DE URGENCIA.</p> <p>04:05 lisbeth.calvache - LISBETH CALVACHE ORTEGA</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE EN CAMA CON HC ANOTADA EN VENTILACION MECANICA EN MODO CONTROLADO CON FIO2 DEL 90% SATURACIONES DE 83% CON PICOS EN VIA AEREA SE LE TOMA PLACA DE TORAX QUE DEMUESTRA ATELECTASIO MARCADA EN TODO EL CAMPO PULMONAR DERECHO A LA AUSCULTACION MV DISMINUIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO MAS RONCUS SE LE TOMAN GASES ARTERIALES CON PH DE 7.24 PO2 69.9 PCO2 67.5 HCO3 28.8 BE -0.4 PAFI 70.6 CON ACIDOSIS METABOLICA CON HIPOXEMIA MODERADA SE CAMBIA A PC DE 16 PEEP 14 FR 14 I:E 1:3 AUMETO LA PEEP Y FIO2 99% SE POSICIONA PARA SER RECLUTADO SU PULMONON DERECHO DEJO SATURANDO 92% Y QUEDA PENDIENTE TOMA DE GASES ARTERIALES PARA SU CONTROL.</p> <p>07:46 lisbeth.calvache - LISBETH CALVACHE ORTEGA</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA PACIENTE EN CAMA CON HC ANOTADA EN VENTILACION MECANICA EN MODO PRESION CONTROL DE 16 FIO2 99% FR 14 PEEP 14 SATURANDO 93% CON PICOS EN VIA AEREA SE LE TOMA PLACA DE TORAX QUE DEMUESTRA ATELECTASIO MARCADA EN TODO EL CAMPO PULMONAR DERECHO A LA AUSCULTACION MV DISMINUIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO MAS RONCUS SE LE TOMAN GASES ARTERIALES CON PH DE 7.03 PO2 113.5 PCO2 103 HCO3 29.4 BE -4.2 PAFI 114.7 CON ACIDOSIS MEJORA OXIGENACION SE AUMENTA LA FR 18 Y BAJO FIO2 70% DEJO ESTABLE PENDIENTE MONTAR SISTEMA DE SUCCION CERRADA Y TOMA DE MUESTRA DE ESPUTO.</p>

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES	
OXIGENOTERAPIA	
Método	Cánula nasal
Flujo	2 LITROS POR MINUTO

7

REPOSO DEL PACIENTE	
Reposo absoluto	Tipo de Reposo
CURVA TERMICA	
Frecuencia	Cada 4 horas
NEUROLOGICO	
Frecuencia	Cada 2 horas
AUN NO HAY REGISTRO DE CONTROLES NEUROLOGICOS	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2011-02-23	<p>20:59 alberto.castillo - ALBERTO CASTILLO MOTIVO DE CONSULTA : 'se puso asi' ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN FAMILIARES REFIEREN CUADRO CLINICO SUBITO DE PERDIDA DE CONCIENCIA, MOVIMIENTOS TONICOCLONICOS GENERALIZA DOS, SIALORREA, NIEGA OTROS SINTOMAS. REFIERE CUADRO REPETITIVO EN VARIAS OCASIONES, ULTIMO EPISODO EL DIA DE AYER Q UE FUE ATENDIDO EN EL HOSPITAL DPTAL DE BUENAVENTURA, FAMILIARES REFIEREN MANEJO MEDICO NO ESPECIFICADO.</p>
NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO	
FECHA	EVOLUCIONES
2011-02-23	<p>21:09 alberto.castillo - ALBERTO CASTILLO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIARES (MALA CALIDAD DE INFORMACION), INCONCIENTE, DIAFORETICO, CON MOVIMIENTOS TONICOCLONICOS GENERALIZADOS, SV: TA: 100/60, FC: 102XMIN, FR: 24XMIN, S02: 91%, SIALORREA, CUCHARA EN LA BOCA, LEVE HERIDA EN COMISURA LABIAL, POLIPNEICO, PUPILAS ISOCORICOS REACTIVAS, UIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MOVILIZACION DE SECRECIONES, NO ESTERTORES, ABDOMEN BLANDO NO MASAS, NO MEGALIAS, EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES. SE INICIA MANEJO DE REANIMACION ASPIRACION DE SECRECIONES, HIDRATAION EV, FENITOINA A DOSIS DE IMPREGNACION, OXIGENOTERAPIA, SE TRASLADA A OBSERVACION, SE OBSERVA RESOLUCION DE CUADRO CONVULSIVO, PACIENTE EN ESTADO POST ICTAL. SE SOLICITAN PARACLINICOS Y REINTERROGA A LA FAMILIA.</p> <p>22:34 alberto.castillo - ALBERTO CASTILLO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SE ATIENDE LLAMADO DE FAMILIAR QUIEN REFIERE QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA CONVULSIONANDO, SE ENCUENTRA PACIENTE CON FC: 108XMIN, FR: 24XMIN, TA: 100/60, S02: 96%, INCONCIENTE, CON SIALORREA, MOVILIZACION ABUNDANTE DE SECRECIONES, MOVIMIENTO TONICOCLONICOS GENERALIZADOS. SE ORDENA DE FORMA VERVAL FENITOINA 2 AMP, PASAR 1.5 AMP IV EN 10 MIN. SE SOLICITA APOYO NUEVAMENTE DE TERAPIA RESPIRATORIA. PENDIENTE RESULTADOS DE LABORATORIO.</p>
2011-02-24	<p>00:24 cindy.alegria - CINDY ANGELICA ALEGRIA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL S: ATIENDO LLAMADO DE ENFERMERIA, PACIENTE EN ESTATUS CONVULSIVO, FEBRIL, DISNEICO, SATURANDO AL 60% O2 AMBIENTE, TRASLADO PACIETNE A SALA DE REANIMACION, YUGULO CRISIS CONVULSIVA CON 7 MG DIAZEPAM Y DIPIRONA 2.5 GR IV. REALIZO SOPORTE VENTILATORIO CON APOYO DE TERAPIA RESPIRATORIA MEDIANTE VENTURY CON VIA DE O2 A 15 LT/MIN; PACIENTE CON ABUDANTES SECRESIONES SANGUINOLentas EN OROFARINGE; REALIZO SECUENCIA DE INTUBACION RAPIDA CON MIDAZOLAM 15 MG, VECURONIO 14 MG Y FENTANILO 2 CC, COLOCO VIA AEREA DEFINITIVA CON TUBO OROTRAQUEAL 7.5 SE FIJA Y SE PRUEBA TUBO. ENTREGO PARA MANEJO A TERAPIA RESPIRATORIA PARA VENTILACION MECANICA. SE DECIDE TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.</p> <p>01:22 antonio.gipis - ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL INGRESO A UCI 23 AÑOS AL PARECER 7 DIAS DE FIEBRE NO CUANTIFICADA, CEFALEA, CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO, CONSULTA AL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA EN DONDE OBSERVAM 24 HRAS Y DAN SALIDA, HOY EN LA TARDE PRESENTA EPISODIO CONVULSIVO CONSULTA AL HOSPITAL NIVEL I (LUIS ABLANQUE DE LA PLATA) DONDE ENCUNTRAN EN ESTATUS CONVULSIVO, REMITEN COMO URGENCIAS VITAL A CSSP, INGRESA APROXIMADAMENTE A LAS 21 HORAS CONVULSIONANDO, Y FEBRIL, AL PARECER LE</p>

12

8

ADMINISTRAN FENITOINA SODICA DOSIS SUBTERAPEUTICA Y SOLICITAN PARACLINICOS, UNA HORA DESPUES EL PACIENTE PERSISTE CONVULSIONANDO, DESATURADO, CON ABUNDANTES SECRECIONES EN VIA AEREA, LLAMAN A TERAPIA RESPIRATORIA, LA CUAL PIDE APOYO A UCI, AL LLEGAR A URGENCIAS VALORO PACIENTE FEBRIL EN STATUS CONVULSIVO (40 MIN) DESATURADO, CON OBSTRUCCION DE VIA AEREA SUPERIOR POR SECRECIONES, MAL PATRON RESPIRATORIO, SE INDICA OPTIMIZAR IMPREGNACION CON FENITOINA SODICA, BENZODIACEPINA, Y SE INDICA IOT PARA PROTEGER VIA AEREA, MEDICO DE URGENCIAS REALIZA IOT PREVIA MEDICACION CON FENTANYL Y VECURONIO. PACIENTE BRONCOASPIRA. SE PIDE URGENTE QUE SUBA A UCI PARA CONTINUAR MANEJO. ANTECEDENTES: APARENTEMENTE NINGUNO, NUNCA HABIA CONVULSIONADO. INGRESA A LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE MEDICO DE URGENCIAS ENFERMERA JEFE, CON LOS SIGUIENTE SIGNOS VITALES TA: 169/65 TAM: 98 FC: 145 FR: 12 T: 38.8 SAO2: 93% GLUCO: 256 MUCOSAS HUMEDAS, LEVEMENTE PALIDAS, PUPILAS MIDRIATICAS FIJAS, NO IY, NO RIGIDEZ DE NUCA, RS CS RS NO S3, MV RUDO CREPITOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, TOT PERMEABLE, ABDOMEN DISTENDIDO, , DIURESIS 200CC ORINA CLARA, NO EDEMAS EN PILE FERBIL AL TACTO, NEUROLOGICO BAJO EFECTO DE RELAJANTE MUSCULAR Y SEDACION. ANALISIS: PACIENTE MUY MALAS CONDICIONES GENERALES EN STATUS CONVULSIVO PROLONGADO CON HIPOXIA QUE DEZCONOZCO TIEMPO, FEBRIL SE PLANTEA DX: ESTATUS CONVULSIVO FEBRIL SECUNDARIO MENINGITIS BACTERIANA, ABSCESO CEREBRAL?, GERMEÑES OPORTUNISTAS??, NEUMONIA POR BRONCOASPIRACION. VER PLAN TERAPEUTICO. PACIENTE A LA HORA DE ESTANCIA EN UCI PRESENTA HIPOTENSION SEVERA, (NO SE HABIA INICIADO MIDAZOLAM) POR TANTO SE INDICA VASOACTIVO PARA TAM>65. PREVIO BOLO DE CRISTALOIDES Y ANTE LA REFRACTARIEDAD DE ELLO. PRONOSTICO RESERVADO OMINOSO A CORTO PLAZO. SE INFORMA AL FAMILIAR. (HERMANO).

01:47 antonio.gipis - ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

SE REVISAX RX TORAX ENCONTRANDO INFILTRADOS INERSTICIALES, EN TRES CUADRANTES, GASIMETRIA CON ACIDEMIA RESPIRATORIA E HIPOXEMIA MODERADA DESATURADO, SE AJUSTAN PARAMETROS VENTILATORIOS PARA CUADRO COMPATIBLE CON SDRA SECUNDARIO.

11:30 gilmar.mosquera - GILMAR MOSQUERA MARTINEZ
ESPECIALIDAD: INTERNISTA

PACIENTE SIN REFLEJOS DE TALLO, APROXIMADAMENTE A LAS 825AM EL PACIENTE PRESENTA ASISTOLIA, SE INICIAR MEDIDAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADAS POR 20 MIN EL PACIENTE NO RESPONDE. SE DECLARA EL FALLECIMIENTO A LAS 8: 45 AM SE INFORMA A LA FAMILIA.

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0104060002 POS	FENITOINA SODICA X 250 MG AMPOLLA	FENITOINA SODICA			
FORMULÓ	ALBERTO CASTILLO	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2011 21:02			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica					
CANTIDAD 3.00 AMPOLLA					
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE PASAREN LEV EN 20 MIN SUMINISTRO					
HISTORICO FORMULACION					
FECHA	FORMULÓ	ACCION			
23/02/2011 21:31	GLORIA MILENA DOMINGUEZ	FINALIZACIÓN			
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria			
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2011 21:26	GLORIA MILENA DOMINGUEZ	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104180022 POS	SODIO CLORURO 0.9% X 500 ML	SODIO CLORURO
FORMULÓ	ALBERTO CASTILLO	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2011 21:46
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 2.00 BOLSA (S) Dosis Unica		
CANTIDAD 2.00 BOLSA		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE COLOCAR 500ML EN 20MIN CON AMP FENITOINA SUMINISTRO		

13

9

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
24/02/2011 11:56	MILENA ISABEL MOSQUERA CORDOBA	FINALIZACIÓN
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2011 21:00	GLORIA MILENA DOMINGUEZ	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/02/2011 23:08	WILLIAM ALEXANDER RODRIGUEZ	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/02/2011 01:11	WILLIAM ALEXANDER RODRIGUEZ	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/02/2011 05:26	WILLIAM ALEXANDER RODRIGUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/02/2011 11:51	MILENA ISABEL MOSQUERA CORDOBA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/02/2011 11:51	MILENA ISABEL MOSQUERA CORDOBA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104060002 POS	FENITOINA SODICA X 250 MG AMPOLLA	FENITOINA SODICA
FORMULÓ	ALBERTO CASTILLO	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2011 22:24

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 3.00 AMPOLLA

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
23/02/2011 22:25	CINDY ANGELICA ALEGRIA	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN
CAMBIOS	DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica CANTIDAD 2.00 AMPOLLA OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO DILUIR 1 1/2 AMP EN 250 CC DE SSN Y PASAR EV	
23/02/2011 23:39	JANIN PAOLA RUIZ LOPEZ	FINALIZACIÓN
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2011 23:35	JANIN PAOLA RUIZ LOPEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104180021 POS	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML	SODIO CLORURO
FORMULÓ	CINDY ANGELICA ALEGRIA	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2011 22:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 BOLSA

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULÓ	ACCION
23/02/2011 23:39	JANIN PAOLA RUIZ LOPEZ	FINALIZACIÓN

14

10

CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria
----------------	--	---

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2011 23:35	JANIN PAOLA RUIZ LOPEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104050002 POS	MIDAZOLAM X 5 MG AMP	MIDAZOLAM
FORMULÓ	ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2011 23:54

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 12.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 48.00 AMPOLLA

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 5MG/hora

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2011 23:50	WILLIAM ALEXANDER RODRIGUEZ	12 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/02/2011 03:44	JANIN PAOLA RUIZ LOPEZ	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104040005 POS	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML (0.005%) AMP	FENTANILO CITRATO
FORMULÓ	ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2011 23:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 MILILITRO

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 200mcg/hora

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2011 23:50	WILLIAM ALEXANDER RODRIGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104130007 POS	CEFTRIAXONA X 1 GR AMP	CEFTRIAXONA (SAL SODICA)
FORMULÓ	ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA	FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2011 23:55

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 POLVO INYECTABLE

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 2gr iv cada 12 horas

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/02/2011 06:00	WILLIAM ALEXANDER RODRIGUEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0105050011 POS	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)X 500	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)

15

11

FORMULÓ	ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA				FECHA FORMULACIÓN: 23/02/2011 23:55
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)					
CANTIDAD 4.00					
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE 1gr iv cada 12 horas					
SUMINISTRO					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/02/2011 04:00	WILLIAM ALEXANDER RODRIGUEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0101010041 POS	DIPIRONA X 2.5 G/5ML AMP SODICA	DIPIRONA (SODICA)			
FORMULÓ	CINDY ANGELICA ALEGRIA	FECHA FORMULACIÓN: 24/02/2011 00:14			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica					
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA					
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE DILUIDA LENTA					
SUMINISTRO					
HISTORICO FORMULACION					
FECHA	FORMULÓ	ACCION			
24/02/2011 00:35	ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA	ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN			
CAMBIOS	DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) CANTIDAD 3.00 AMPOLLA OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO 2.5 GR IV CADA 8 HORAS SI T>38.5	Cada 8 Hora(s)			
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/02/2011 03:44	JANIN PAOLA RUIZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0104080004 POS	BROMURO DE VECURONIO X 10 MG/2.5 ML AMP	VECURONIO BROMURO			
FORMULÓ	CINDY ANGELICA ALEGRIA	FECHA FORMULACIÓN: 24/02/2011 00:16			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica					
CANTIDAD 2.00 MILITRO					
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE DILUIDA EN 10 CC DE SSN Y PASAR 14 CC					
SUMINISTRO					
HISTORICO FORMULACION					
FECHA	FORMULÓ	ACCION			
24/02/2011 03:48	JANIN PAOLA RUIZ LOPEZ	FINALIZACIÓN			
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/02/2011 03:43	JANIN PAOLA RUIZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/02/2011 03:44	JANIN PAOLA RUIZ LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

16

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0104180024 POS	SOLUCION HARTMAN X 1000 ML (LACTATO RINGER)	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)			
FORMULÓ	ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA	FECHA FORMULACIÓN: 24/02/2011 00:17			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)					
CANTIDAD 3.00 MILIGRAMOS					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/02/2011 23:56	WILLIAM ALEXANDER RODRIGUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/02/2011 00:13	WILLIAM ALEXANDER RODRIGUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104130008 POS	CLINDAMICINA X 600 MG AMP	CLINDAMICINA (FOSFATO)
FORMULÓ	ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA	FECHA FORMULACIÓN: 24/02/2011 00:36
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)		
CANTIDAD 4.00 AMPOLLA		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE 600MG IV CADA 6 HORAS SUMINISTRO		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0105050004 POS	FLUCONAZOL X 200 MG/100 ML AMP	FLUCONAZOL
FORMULÓ	ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA	FECHA FORMULACIÓN: 24/02/2011 00:36
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)		
CANTIDAD 2.00 MILILITRO		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE 200MG IV CADA 12 HORAS SUMINISTRO		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0101010036 POS	DEXAMETASONA 8 MG/2ML AMP	DEXAMETASONA (ACETATO)			
FORMULÓ	ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA	FECHA FORMULACIÓN: 24/02/2011 00:37			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)					
CANTIDAD 4.00 MILIGRAMOS					
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE 8MG IV CADA 6 HORAS SUMINISTRO					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/02/2011 06:00	WILLIAM ALEXANDER RODRIGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0103210003 POS	RANITIDINA X 50 MG AMP	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA	FECHA FORMULACIÓN: 24/02/2011 00:37
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 3.00 AMPOLLA		

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE 50MG IV CADA 8 HORAS
SUMINISTRO

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/02/2011 06:00	WILLIAM ALEXANDER RODRIGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104180003 POS	DEXTROSA 5% EN AGUA DESTILADA X 500 ML	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA
FORMULÓ	ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA	FECHA FORMULACIÓN: 24/02/2011 00:42

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 BOLSA

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE 20CC /HORA
SUMINISTRO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0104200007 POS	ENOXAPARINA SODICA 60 MG	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR
FORMULÓ	ANTONIO JOSE GIPIS SAAVEDRA	FECHA FORMULACIÓN: 24/02/2011 00:43

VIA DE ADMINISTRACIÓN: SUBCUTANEA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 1.00 MILIGRAMOS

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE 60MG SC DIA
SUMINISTRO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
G403	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
G008	OTRAS MENINGITIS BACTERIANAS

PROFESIONAL: GILMAR MOSQUERA MARTINEZ

CC - 79597325 - T.P 271188

ESPECIALIDAD - INTERNISTA

Imprimió: XIOMARA RENTERIA CAICEDO - xiomara.renteria

Fecha Impresión : 2011/3/8 - 07:38:58

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **36.810.379**

SOLIS RAMOS


APELLIDOS

LUZ MILA


NOMBRES

Luz mila soli. sRamo

FIRMA



NO VALIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

 **05 ABR 2018** **Notaría**
REPÚBLICA DE COLOMBIA

AUTENTICACIÓN DE COPIA ORIGINAL

Certifico que la presente fotocopia coincide con la original que he tenido a la vista.

ANA DOLORES GARCÍA ANDRADE
Notaria Primera del Circuito de Buenaventura



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1968**

OLAYA HERRERA
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-AGO-1987 OLAYA HERRERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3101900-00247668-F-0036810379-20100801 0023203090A 1 2970755857

Calidad y calidez para Todos



Cra 47 No. 2-08 B/bellavista
TEL: 2437441 - 2432404
BUENAVENTURA

HOSPITAL MUNICIPAL
LUIS ABLANQUE DE LA PLATA
Empresa Social del Estado

Fecha: 19 OCT 10

Institución de Salud:

Nombre: JAMES PATIA

DOLEX FONTE #170
196419

Dr. Jorge Elihu Guizado H
Doctor preguntado su opinión y firmado los
por mas del quince días y de los
una bascula copia

Calidad y calidez para Todos



Cra 47 No. 2-08 B/Bellavista
TEL: 2437441 - 2432404
BUENAVENTURA

HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA

Empresa Social del Estado

Nº 211

Fecha:

Institución de Salud:

Nombre:

Planer pagon

41 ovulación y ovulados genos
al 0.05% Apireu 2
genos code 12 horas #1

— Amoxicillin capsulas x
500mg, tomar 1 cap code
8 horas x 1 semana #20

Fabian Hincapié A.
Médico Cirujano
R.M. 769894
Universidad de San Martín

100. SD19

Doctor pregúntele a su paciente si ha tenido tos
por mas de quince días y ordenele
una baciloscopia

Calidad y Calidez para Todos



HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA

Empresa Social del Estado

NIVEL I

BUENAVENTURA

Diagnósticos y Terapéuticos

EMPRESA ADMINISTRADORA

FECHA:

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE USUARIO:

FASE DE PROCEDIMIENTOS:



AMBULATORIO
HOSPITALIZADO
URGENCIAS

Nº. AUTORIZACIÓN
Exp. Entidad

PROCEDIMIENTO

CÓDIGOS

Se ingresan los códigos
de los procedimientos
realizados

FINALIDAD

1. Diagnóstico
2. Terapéutico
3. Protección temprana
4. Detección temprana de enfermedad general
5. Detección temprana de enfermedad profesional

Nro.

1. CH
2. P.O.
3. P.O.
4. P.O.
5.
6.
7.

CÓDIGO DIAGNOSTICO PRINCIPAL

--	--	--	--	--	--

CÓDIGO DEL DIAGNOSTICO RELACIONADO

--	--	--	--	--	--

CÓDIGO DE COMPLICACIÓN

--	--	--	--	--	--

PERSONAL QUE ATIENDE

1. Médico especialista
2. Médico
3. Enfermero
4. Auxiliar de enfermería
5. Otro

MEDICO QUE AUTORIZA LA ORDEN:

Registro Médico

--	--	--	--	--	--

Nombre:

PERSONA QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO

Hora: 19:18:42

NIT: 000000835000872-3

CODIGO IPS: 800149552

DIRE: CARRERA 47 # 2-08 BELLA VISTA

TELEFONO: 2437441

FACTURA-VENTA H 0000292030

FECHA ATENCIÓN: 18/02/2011

CLIENTE: ALCALDIA MUNICIPAL

NIT: 000000890300045-3

DIRECCION: EDIFICIO CAM

CONTRATO: XXXXXXXX ALCALDIA

PLAN: 02

REGIMEN

CODIGO EPS: RSS110

PACIENTE PAYAN JANER

TIPO SUBSIDIADO

HOJA DE TRABAJO 0000086261

CARNET

FECHA INGRESO 18/02/2011 19:15:35

ESTRATO SISEEN-VINCULADO

CEDULA 000001111759165

FECHA EGRESO 18/02/2011 19:16:35

PEC REMISION

EDAD 25 - 1

No. REMISION

TELEFONO

FECHA DE CITA

HISTORIA 1111759165

AUTORIZACION

CODIGO	NOMBRE PROCEDIMIENTO	CANT	VAL UNIT	AJUSTE	IVA	TOTAL	SUBSIDIO	VALOR EPS
90220716	HEMOGRAMA	1	5,200.00	0.00	0	5,200	0	5,200
90710615	UROANÁLISIS	1	9,100.00	0.00	0	9,100	0	9,100
90366807	PERFIL LIPIDICO	1	9,600.00	0.00	0	9,600	0	9,600
							0	23,900

VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD:

VALOR RECIBIDO EN CAJA:

TOTAL: VEINTITRES MIL NOVECIENTOS PESOS CON 0 ctvs M/Cte.

H 0000292030 XXXXXXXX

Nombre y Firma del Medico

Firma Y Huella Paciente

La presente factura asimila en sus efectos a una letra de cambio como lo dispone el art. 774 del código de comercio y una vez vencido el plazo para cancelar a que se refiere el decreto 723 de 1997 se causaran intereses moratorios en la cuantía fijada por la superintendencia bancaria. Somos entidad sin ánimo de lucro. No somos contribuyentes ni retenedores de IVA.

Resolución Dian No. 350000003905 de 28/11/2008 del 100001 hasta el 250000 Programa licenciado a: Hospital Luis Ablanque de la Plata Buenaventura - Valle del Cauca 7.0 Dinamica Gerencial Hospitalaria.