



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA ORAL
NEIVA – HUILA
ACTA DE AUDIENCIA
(ARTS. 372 y 373 C. G. P.)

LUGAR Y FECHA		HORA DE INICIO
Neiva, 21 de septiembre de 2021		9:00 AM.

JUEZ: ANDIRA MILENA IBARRA CHAMORRO
PROCESO: UNIÓN MARITAL DE HECHO
RADICACION: 41 001 31 10 002 2021 00130 00.
DEMANDANTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN
DEMANDADO: JHON FREDY PERDOMO MORENO

DESARROLLO DE LA AUDIENCIA

1.-Asistentes a la audiencia virtual

PARTE	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTORNICO
DEMANDANTE	LINA JOHANNA SOTO MARIN	1.117.963.647	sotomarinlinajohana@gmail.com
APODERADO DEMANDANTE	HAROL GIOVANNY URRIAGO DOMEZ	83.258.321 T.P. 242.238	hhabogado@gmail.com
CURADOR AD LITEM DE LOS MENORES DEMANDADOS	MARTIN FERNANDO VARGAS ORTIZ	12.138.290 T.P. 164.443	martinvargas07@yahoo.es
CURADOR AD LITEM DE LOS HEREDEROS INDETERMINADOS	JAIRO DE JESÚS AGUILAR	C.C.19.282.774 T.P. 152.594	jairo.aguilar_51@yahoo.es
TESTIGO DEMANDANTE	LUZ DARI ZOTO	C.C. 26.649.792	Se conectó desde correo demandante
TESTIGO DEMANDADO	ORFILIA MORENO GARCEA	C.C..40.726.913	Se conectó por WhatsApp
TESTIGO DE OFICIO	ANGEL DELIO DIPILA	CC.12.200.657	Se conectó por WhatsApp

2. Se practicó el interrogatorio de las partes, se fijó el litigio, se practicaron pruebas se saneó el proceso, se recepcionó alegatos de conclusión y profirió sentencia; se transcribe la resolutive (art. 107 del C.G.P.)

En mérito de lo expuesto, el Juzgado Segundo de Familia de Neiva, administrando Justicia en nombre de la República de Colombia y por autoridad de la ley,
RESUELVE:

PRIMERO: ACCEDER PARCIALMENTE a las pretensiones de la demanda por lo motivado.

SEGUNDO: DECLARAR LA EXISTENCIA de la unión marital de hecho conformada por los señores LINA JOHANNA SOTO MARIN identificada con C.C. 1.117.963.647 y JHON FREDY PERDOMO MORENO identificado con C.C. No. 6.803.497 entre el periodo comprendido entre el 31 de octubre de 2008 al 25 de febrero de 2021, fecha esta última de fallecimiento de aquél.

TERCERO: DECLARAR la existencia de la sociedad patrimonial conformada por los señores LINA JOHANNA SOTO MARIN y JHON FREDY PERDOMO MORENO

ya identificados entre el 31 de octubre de 2008 al 25 de febrero de 2021 y que la misma se encuentra disuelta y en estado de liquidación.

CUARTO: ORDENAR inscribir esta sentencia y la declaratoria de existencia de dicha unión marital de hecho por el tiempo establecido en el ordinal segundo de este proveído. La secretaría expedirá los oficios y los remitirá a las notarias y al apoderado de la parte demandante para que se concrete la inscripción en los registros civiles de nacimiento.

QUINTO: No condenar en costas a ninguna de las partes

SEXTO: ARCHIVAR el expediente una vez ejecutoriada esta decisión.

La decisión fue notificada en estrados y quedó ejecutoriada en la misma audiencia,
MM

Firmado Por:

Andira Milena Ibarra Chamorro
Juez
Juzgado De Circuito
Juzgado 002 Municipal Penal
Huila - Neiva

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación:

bf62fd166ab9eacc2e31319213779b2c4c84f813b6df572a5534f753fca51ee3

Documento generado en 21/09/2021 08:02:14 PM

Valide este documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

NOTARÍA ÚNICA DE CARTAGENA DEL CHAIRÁ CAQUETÁ

ACTA No.158

REF. DECLARACIÓN JURAMENTADA.

En el municipio de Cartagena del Chairá, Departamento del Caquetá, República de Colombia, a los treinta días del mes de marzo del año dos mil veintiuno (30-03-2021), ante mí YURI MILENA NUPAN SABI Notaria Encargada del Circulo de Cartagena del Chairá, Caquetá, según Resolución Administrativa No 0153 - 2021 del 26 de marzo de 2021 expedida por el señor Alcalde Municipal de esta localidad, COMPARECIÓ BREINER ANDRÉS MONTILLA SOTO quien se identificó legalmente con la cédula de ciudadanía número 1.115.948.561 expedida en Puerto Rico, Caquetá, manifestando su propósito de RENDIR DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO de conformidad con el Decreto 1557 de 1989 concordante con la Ley 1564 de 2012 artículo 188 inciso segundo del Código General del Proceso. Por tal virtud, el suscrito Notario procedió a tomarle el juramento de ley con las formalidades previstas en los artículos 188 del Código de Procedimiento Penal, previa imposición del contenido del artículo 442 del Código Penal, por cuya gravedad prometió decir la verdad, toda la verdad y nada más que la verdad en su declaración. PRIMERO sobre sus GENERALES DE LEY contestó: me llamo como quedó dicho, domiciliado y residente en la Vereda Flor Alta del municipio de Cartagena del Chairá, Caquetá, celular no tiene tengo 30 años, identificado con la cédula de ciudadanía antes descrita, grado de Instrucción tercero de primaria, estado civil soltero en unión libre, ocupación agricultor SEGUNDO Sirvase informar a este despacho fedatario cual es el objetivo de su declaración. CONTESTO Quiero declarar bajo la gravedad del juramento que conozco de toda la vida a mi hermana LINA JOHANA SOTO MARIN identificada con la C.C. N° 1.117.963.647 de Cartagena del Chairá, Caquetá por esa razón me consta que hermana LINA JOHANA SOTO MARIN convivió en unión libre de manera continua e ininterrumpida por espacio de catorce (14) años con el señor JHON FREDY PERDOMO MORENO quien en vida se identificó con la C.C. No. 6.803.497 expedida en Florencia, Caquetá, esto es, desde el 23 de diciembre del año 2006 hasta el día 25 de febrero de este año que fue cuando Jhon Fredy Perdomo Moreno falleció al ser víctima de un accidente de tránsito. Hasta donde tengo conocimiento Jhon Fredy tenía tres hijos menores quienes responden por los nombres de ERICK OMILFER PERDOMO SOTO, SANIN PERDOMO SOTO Y MAXIMILIANO PERDOMO SOTO todos menores de edad, no tenía hijos adoptivos y desde su muerte hasta la fecha no se ha iniciado ninguna sucesión, motivo por el cual no existe administrador de los bienes relictos y menos se halla nombrado un albacea. No más. No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma por los intervinientes una vez leída y aprobada en todas sus partes.

SNR. Res.0536 del 22 de enero de 2021.

El Declarante,

Breiner Andres Montilla
BREINER ANDRÉS MONTILLA SOTO

YURI MILENA NUPAN SABI
Notaria (E)

NOTARÍA ÚNICA DE CARTAGENA DEL CHAIRÁ CAQUETÁ

ACTA No. 159

REF: DECLARACIÓN JURAMENTADA.

En el municipio de Cartagena del Chairá, Departamento del Caquetá, República de Colombia, a los treinta días del mes de marzo del año dos mil veintiuno (30-03-2021), ante mí YURI MILENA NUPAN SABI Notaria Encargada del Circuito de Cartagena del Chairá, Caquetá, según Resolución Administrativa No 0153 - 2021 del 26 de marzo de 2021 expedida por el señor Alcalde Municipal de esta localidad, COMPARECIÓ JHON JAIRO BUSTOS TIERRADENTRO quien se identificó legalmente con la cédula de ciudadanía número 1.117.960.351 expedida en Cartagena del Chairá, Caquetá, manifestando su propósito de RENDIR DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO de conformidad con el Decreto 1557 de 1989 concordante con la Ley 1564 de 2012 artículo 188 inciso segundo del Código General del Proceso. Por tal virtud, el suscrito Notario procedió a tomarle el juramento de ley con las formalidades previstas en los artículos 188 del Código de Procedimiento Penal, previa imposición del contenido del artículo 442 del Código Penal, por cuya gravedad prometió decir la verdad, toda la verdad y nada más que la verdad en su declaración. PRIMERO sobre sus GENERALES DE LEY contestó: me llamo como quedó dicho, domiciliado y residente en la Vereda Flor Alta del municipio de Cartagena del Chairá, Caquetá, celular 317 tengo 20 años, identificado con la cédula de ciudadanía antes descrita, grado de Instrucción tercero de primaria, estado civil soltero sin unión libre, ocupación agricultor. SEGUNDO: Sirvase informar a este despacho fedatario cual es el objetivo de su declaración. CONTESTO Quiero declarar bajo la gravedad del juramento que hace aproximadamente quince (15) años conozco de vista trato y comunicación a la señora LINA JOHANA SOTO MARIN identificada con la C.C. N° 1.117.963.647 de Cartagena del Chairá, Caquetá por motivos de que yo crecí en la vereda donde ella residía esa razón me consta que LINA JOHANA SOTO MARIN convivió en unión libre de manera continua e ininterrumpida por espacio de catorce (14) años con el señor JHON FREDY PERDOMO MORENO quien en vida se identificó con la C.C. No. 6.803.497 expedida en Florencia, Caquetá, esto lo sé, por comentarios de la pareja que desde el 23 de diciembre del año 2006 hasta el día 25 de febrero de este año que fue cuando Jhon Fredy Perdomo Moreno falleció al ser víctima de un accidente de tránsito. Hasta donde tengo conocimiento Jhon Fredy tenía tres hijos menores quienes responden por los nombres de ERICK OMILFER PERDOMO SOTO, SANIN PERDOMO SOTO Y MAXIMILIANO PERDOMO SOTO todos menores de edad, no tenía hijos adoptivos y desde su muerte hasta la fecha no se ha iniciado ninguna sucesión, motivo por el cual no existe administrador de los bienes relictos y menos se halla nombrado un albacea. No más. No siendo otro el objeto de la presente diligencia se termina y firma por los intervinientes una vez leída y aprobada en todas sus partes.

SNR. Res.0536 del 22 de enero de 2021.

El Declarante,

Jhon Jairo Bustos

JHON JAIRO BUSTOS TIERRADENTRO

YURI MILENA NUPAN SABI
Notaria (E)

PAGINA EN
BLANCO
NOTARIA ÚNICA DE CARTAGENA DEL CHAIRÁ

PAGINA EN
BLANCO
NOTARIA UNICA DE CARTAGENA DEL CHAIRA

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE NEIVA

EDUARDO FIERRO MANRIQUE

NIT. 10.526.806-4

Calle 7a. No. 7-46 Tel: 8720714-8715229 Neiva - Huila

e-mail: notaria5neiva@hotmail.com

ACTA DE DECLARACION JURAMENTADA No. 1189 CON FINES EXTRAPROCESALES

En la ciudad de Neiva, departamento del Huila, República de Colombia, siendo las 04:14 P.M, del día 30 de Marzo del año 2021, al Despacho de la Notaría Quinta del Circulo de Neiva, compareció: **LUZ DARY SOTO MARIN, identificada con la cédula de ciudadanía número 26.649.792 expedida en San Vicente del Caguán,** y verbalmente solicitó se le tomara declaración bajo la gravedad del juramento, en los términos del Decreto 1557 de 1989 numeral 130, artículo 1 del Decreto 2282 de 1989 y el Artículo 299 del Código de Procedimiento Civil, quien estando presente voluntariamente manifestó:

PRIMERO.- Me llamo como quedó dicho: **LUZ DARY SOTO MARIN, identificada con la cédula de ciudadanía número 26.649.792 expedida en San Vicente del Caguán,** de estado civil UNION MARITAL DE HECHO, de 47 años de edad, de profesión u oficio OFICIOS VARIOS, residente en la calle 12 Sur No. 24-63, barrio Arismendi, teléfono celular 314-3445045, del municipio de Neiva, departamento del Huila, de nacionalidad colombiana.

SEGUNDO.- Bajo la gravedad del juramento y en mi calidad de madre progenitora de **LINA JOHANNA SOTO MARIN, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.117.963.647,** con teléfono móvil 314-3445045, manifiesto que mi hija fue la esposa (compañera permanente) desde los 14 años de edad, hasta la fecha del accidente fatal, haciendo una comunidad de vida permanente y singular con quien en vida obedeció al nombre de **JHON FREDY PERDOMO MORENO (Q.E.P.D) quien se identificó con la cédula de ciudadanía número 6.803.497, nacional colombiano de Florencia Caquetá,** desde la fecha del 23 de diciembre del año 2006 hasta el 25 de febrero de 2021 y de esa unión marital de hecho, procrearon a los menores hijos **ERICK OMILFER PERDOMO SOTO, con documento de identidad número 13653520 de Santa Cruz Bolivia, FREDDY SANIN PERDOMO SOTO, con documento de identidad número 13653519 de Santa Cruz Bolivia y el menor MAXIMILIANO PERDOMO SOTO, con NUIP 1.077.737.087 colombiano, de Florencia Caquetá,** de 11, 9 y 3 años de edad respectivamente.

Todo lo anterior, para los efectos civiles a que haya lugar, teniendo en cuenta, el siniestro vial fechado del 25 de febrero de 2021 (Ver IPAT. No. 001248933) en donde resultara lesionada mi hija y mi nieto y su esposo resultara fallecido debido a la gravedad de las lesiones.

TERCERO.- Esta declaración la rindo bajo la gravedad del juramento a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea jurar en falso bajo mi única y espontánea responsabilidad sin apremio de ninguna persona y sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio.

CUARTO.- Esta declaración la rindo para ser presentada **A QUIEN INTERESE** con el fin de aportarlo como prueba para la exoneración del comparendo.

NOTARIA QUINTA DEL CIRCULO DE NEIVA

EDUARDO FIERRO MANRIQUE

NIT. 10.526.806-4

Calle 7a. No.7-46 Tel: 8720714-8715229 Neiva – Huila

e-mail: notaria5neiva@hotmail.com

NOTA: Se le advirtió al solicitante que con fundamento en El Artículo 10 de la Ley 962 del 08 de Julio del 2005 no es necesaria esta declaración pero insistió en la recepción de la misma.

LUZ DARY SOTO MARIN
LUZ DARY SOTO MARIN

C.C. No. 26.649.792 de San Vicente del Caguan, Caquetá

La anterior declaración fue leída en su totalidad por el deponente quien con su firma le imparte su aprobación por hallar que en ella se han fielmente consignado sus dichos.

El suscrito Notario da fe que la anterior declaración fue emitida por quien la suscribe y en consecuencia la autoriza habida razón de reunir los requisitos determinados en el Decreto 1557 del 14 de Julio de 1.989

DERECHOS NOTARIALES \$13.800 IVA \$2.620 VALOR \$16.420 RESOLUCION 00536 DEL 22 DE ENERO /2021.



9/1/21
GLORIA MERCEDES PUENTES LOZANO
NOTARIA QUINTA ENCARGADA DE NEIVA

										Número único de Noticia Criminal									
										4 1 2 9 8 6 0 0 0 5 9 1 2 0 2 1 0 0 1 6 4									
Entidad										Departamento									
Radicado Interno										Municipio									
										Entidad									
										Unidad Receptora									
										Año									
										Consecutivo									

	ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER - FPJ - 10	
	Este formato será diligenciado por Policía Judicial	
	No. Consecutivo del cadáver <u>018-2021</u> EMP y EF No. _____	
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)		

En el municipio de Altamira-Huila, siendo las 20:15 horas del día (25) Veinticinco del mes de febrero del año 2021 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Patrullero Gerardo Perdomo Cuellar, bajo la coordinación del suscrito Intendente Juan Diego Lozano Holguín cargo Investigador Criminal, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron a la vía Nacional Pitalito Garzón, kilómetro 57+200 metros, jurisdicción del municipio de Altamira-Huila, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver.

SI [XX] NO []

1. INFORMACIÓN GENERAL	
Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [] Rural [X]	Nombre o número de comuna / localidad: Altamira
Barrio/vereda: Llano de la virgen	Otros:
Dirección y/o georreferenciación Vía Nacional Pitalito Garzón, kilómetro 57+200 metros	
Fecha probable de los hechos: 25 de Febrero de 2021	
Sitio probable de los hechos: Residencia [] Sitio de Recreación [] Vía Pública [X] Sitio de trabajo []	
Vehículo [] Despoblado [] Desconocido [] Otro [] Cuál?:	

Lugar de diligencia: Vía Nacional Pitalito Garzón, kilómetro 57+200 metros
Dirección y/o georreferenciación: Vía Nacional Pitalito Garzón, kilómetro 57+200 metros
Vía Pública [XX] Recinto Cerrado [] Objeto Movable [] Residencia [] Despoblado [] Sitio de recreación []
Campo abierto [] Sitio de trabajo [] Vehículo [] Otro [] Cuál?:

Nombre de la persona fallecida: JHON FREDY PERDOMO MORENO		Sexo: Masculino
Edad: 38 años	Identificación: 6.803.497	Ocupación: SIN DATOS
Profesión: SIN DATOS	Escolaridad: SIN DATOS	Estado Civil: SIN DATOS
Entidad de Salud: Sin datos		
Nombres de los padres: SIN DATOS		SIN DAOS
Lugar y fecha de nacimiento: DONCELLO CAQUETA 06 -09-1982		
Residencia y teléfono: SIN DATOS		

Hubo otros cadáveres:	SI [] NO [X] Cuántos?:
Relación de otras actas de inspección a cadáver:	
Nombres y apellidos:	Identificación:

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Hubo heridos en el mismo hecho:	SI [X] NO [] Cuántos?: (03) persona, la cual fue remitida al hospital san Vicente de Paul
Nombres y apellidos: LUIS ALBERTO CUCHIMBA	Identificación: 18823290
Lugar donde se encuentra: Hospital San Vicente de Paul	


26-02-2021

Nombres y apellidos: LINA JOHANA ROSAMARIN	Identificación: sin datos
Lugar donde se encuentra: Hospital San Vicente de Paul	
01 menor de edad no ha sido posible establecer datos	

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Indiciado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Capturado: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Nombres y apellidos:	Edad:
Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Lugar y fecha de nacimiento:
Profesión	Ocupación:
Nombres de los padres:	
Estado civil:	Identificación:
Residencia y teléfono:	
Relación con la víctima: Familiar <input type="checkbox"/> Conocido <input type="checkbox"/> Desconocido <input type="checkbox"/> Sin Información <input type="checkbox"/>	

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fecha: 25/12/2020	Hora: 20:15
Actuación Primer Responsable: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. folios: 02	Responsable: PT QUINTRO GORDILLO CARLOS
Datos de contacto del Primer Responsable: CUADRANTE VIAL 6-Teléfono 311-8284344		
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿Cuántos? (03)	
Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo:		
Indicativo: UBIC SETRA DEUIL -GARZON	Teléfono:	

2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Siendo las 19:35 horas del día 25 de febrero de 2021, la central de radio de la Policía Nacional, reporta a la Unidad básica de Investigación Criminal DITRA DEUIL GARZON, grupo laboratorio de criminalística, acantonado en el municipio de garzón Huila, la ocurrencia de un accidente de tránsito en la Vía nacional Pitalito Garzón, jurisdicción del municipio de Altamira Huila, donde había resultado fallecida una persona de sexo masculino, y otras personas lesionadas e involucrado un vehículo clase camión, servicio público y un vehículo clase camioneta, de servicio público; teniendo en cuenta dicha información nos trasladamos al lugar indicado por la central, haciendo presencia a las 20:15 horas, donde se observa un lugar con acordonamiento (cinta reflectiva), conglomerado de personas, que observaban lo sucedido, personal de bomberos del municipio de Garzón y Altamira y personal del cuadrante vial No 6, (01) una persona de sexo masculino sin signos vitales, la cual se encontraba en el vehículo clase camioneta en la parte anterior tercio derecho (puesto del primer pasajero), sobre un costado de la calzada (01) vehículo clase camión de placas CSC-830, marca Chevrolet, en sentido vial Garzón Pitalito, (01) un vehículo clase camioneta de placas HTS-927, servicio público, sobre la zona verde en sentido vial Garzón Pitalito, en el cual se observa daño fuerte en su parte anterior tercio derecho y toda su parte lateral derecha, se observan vestigios de fragmentos de vidrio y partes del vehículo clase camioneta sobre la capa asfáltica que guardan relación con la ocurrencia del siniestro vial; así mismo nos informa la Primera autoridad responsable del lugar de los hechos que existían (03) personas lesionadas las cuales minutos antes viajaban en calidad de ocupantes del vehículo clase camioneta y habían sido trasladado hacia el hospital San Vicente de paúl; se infiere sobre el accidente modalidad Choque, como dinámica del accidente el vehículo Clase camión de placas CSC-830, se encontraba detenido a un costado de la vía en sentido vial Garzón Pitalito a la altura del kilómetro 57+200 metros vereda llano de la virgen jurisdicción del municipio de Altamira Huila, momentos en que presenta una fase de conflicto que genera un impacto con el vehículo clase camioneta de placa HTS-927, quien transitaba en el mismo sentido de circulación, evidenciado daños en el vehículo clase camión en su parte posterior tercio izquierdo inferior y para el vehículo clase camioneta daños en su parte anterior tercio derecho y su parte lateral derecha, evidenciando vestigios de fragmentos de vidrio y partes del vehículo clase camioneta sobre el carril en tránsito de los vehículos, se evidencia una rotación en trayectoria a las manecillas del reloj de la camioneta quedando en posición final sobre la zona verde resultando lesionadas tres personas y una persona fallecida en el lugar de los hechos. Se identifican (04) EMP-EF, que guardan relación con la ocurrencia del accidente de tránsito, donde son fijados fotográfica y topográficamente; terminada esta actividad se inicia la inspección técnica a cadáver donde el occiso fue identificado como **JHON FREDY PERDOMO MORENO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 6.803.497 expedida en Florencia, de 39 años de edad, sin más datos, como signos de violencia presenta herida abierta en cara parte frontal izquierda, en herida abierta en miembros superior derecho, fractura en miembro inferior derecho, Se culmina la diligencia con el embalaje, rotulo y traslado del cuerpo hacia las instalaciones de medicina legal y ciencia forenses del municipio de Garzón - Huila bajo cadena de custodia.

10

Nota 2: Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

1. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural [xxx] Artificial []

Orientación cabeza: Norte [xx] Sur [] Este [] Oeste [xx] Noreste [] Sureste [] Noroeste [] Suroeste [] Cenit [] Nadir []

Orientación pies: Norte [] Sur [] Este [xx] Oeste [] Noreste [] Sureste [] Noroeste [] Suroeste [] Cenit [] Nadir []

Cuerpo decúbito: Dorsal [] Abdominal [] Lateral: Derecho [] Izquierdo []

Fetal [xx] Genupectoral [] Sedente [] Semisedente []

Suspendido: Totalmente [] Parcialmente [] Sumergido: Totalmente [] Parcialmente []

Describe otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc.

Cabeza:	Conserva su eje	SI [x	Inclinada	Adelante [] Derecha []	Rotación	Derecha [x]
		NO []		Atrás [] Izquierda []		Izquierda []

Miembro Superior Derecho	Abducción []	Aducción []	Flexión [xx]	Extensión []
	Mano: Abierta [x]	Cerrada []	Supinación []	Pronación []
	Otro []Cuál?:			

Miembro Superior Izquierdo	Abducción []	Aducción []	Flexión [x]	Extensión []
	Mano: Abierta [x]	Cerrada []	Supinación []	Pronación []
	Otro []Cuál?:			

Miembro Inferior Derecho	Abducción []	Aducción []	Flexión [xx]	Extensión []
	Pie:	Conserva su eje [xx]	Rotación Interna []	Rotación Externa []
	Otro []Cuál?:			

Miembro Inferior Izquierdo	Abducción []	Aducción []	Flexión [xx]	Extensión []
	Pie:	Conserva su eje []	Rotación Interna []	Rotación Externa []
	Otro []Cuál?:			

Cadáver: Desnudo [] Semidesnudo [] Vestido [X]

Descripción morfológica del cadáver:

Color de piel: Blanca [] Negra [] Trigueña [X] Albina []

Contextura: Obesa [] Robusta [] Atlético [] Mediana [] Delgada [xx]

Aspecto: Cuidado [X] Descuidado []

Observaciones:

Señales particulares: Ninguna evidente.

Signos de violencia:

Describe las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.

herida abierta en cara parte frontal izquierda, en herida abierta en miembros superior derecho, fractura en miembro inferior derecho.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Descripción de prendas:

Detalle las prendas de vestir, calzado, color, talla y escriba las condiciones en que se encuentran: daños, manchas, adherencias, como residuos, fibras y otras características que puedan ser útiles para la investigación. En caso de ser necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, deje las constancias respectivas.

Camisa azul y negro protegida por chaleco ortopédico, pantalón color azul, correa café beige, botas color beige,

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Inspección en entidad de salud:

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [] NO [X] Cuántas?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?			
SI [] NO [] ¿Cuántos EMP y EF?:			
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto

Pertenencias:

Ninguna

Descripción de títulos valores y/o dinero: NO SE HALLARON

Otros: NO SE HALLARON

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto

Nota: Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia? SI [xx] NO []

Clase: cedula de ciudadanía Número: 6.803.497

Cómo se obtuvo?: inspección a cadaver

Se envía el documento de identificación al INMLCF? SI [] NO [XX]

2. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

Tempranos	Flacidez [] Rigidez Parcial [X] Rigidez Total []
	Livideces: NO [] SI [X] Fijas [X] Desaparecen [] No valorables []
	Color: Ubicación:
Tardíos	Cromático [] Enfisematoso [] Reducción Esquelética []
	Momificación [] Adipocira / Saponificación [] Corificación []
Otros:	Fauna cadavérica NO [] SI [] Huevos [] Larvas [] Pupas [] Adultos []
	Antropofagia NO [] SI []
Observaciones:	

Posible fecha y hora de muerte: 25 de febrero de 2021 a las 19:20 Horas.

Cómo la determina?: Información suministrada en el formato primer responsable del lugar de los hechos.

3. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactilotecnia de campo:

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia? SI [] NO [X]

Anexa informe investigador de campo?	SI []	NO [X]
Se practicaron registros lofoscópicos para descarte?	SI []	NO [X]

Nota: Si se realizaron registros lofoscópicos para descarte relacione las personas registradas con su documento de identificación y lugar de residencia.

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Fotografía / Videografía:

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI [X]	NO []
Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI []	NO [X]
Anexa informe investigador de campo?	SI [X]	NO []

Topografía:

Se fija el Lugar de los Hechos?	SI [X]	Bosquejo [X] Plano []
	NO []	Otro [] Cual?
Anexa informe investigador de campo?	SI []	NO [X]

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI []	NO [X]
Anexa informe investigador de campo?	SI []	NO [X]

Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI []	NO [X]
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma

Participaron otros peritos?:	SI []	NO [X]
Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

4. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:

Nombres y Apellidos:
Acto electrónico

Nota: Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

5. DESTINO DE LOS EMP Y EF

Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI [X]	NO []	Cuáles?: UNO OCCISO
Laboratorio Policía Judicial: Cuál?	SI []	NO [X]	Cuáles?:
Otro laboratorio: Cuál?	SI []	NO [X]	Cuáles?:
Almacén de evidencias:	SI []	NO [X]	Cuáles?:

Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número de hallazgo. Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INML y CF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

ANEXO FPJ- 12 SOLICITUD ANALISIS (NECROPSIA, NECRODACTILIA, CAUSA DE MUERTE,,).

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán

6. OBSERVACIONES

El cuerpo es entregado en el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses seccional de Garzón - Huila, debidamente embalado, rotulado y bajo registro de cadena de custodia.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

7. ANEXOS

ANEXO FPJ- 12 SOLICITUD ANALISIS 01 FOLIO

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

8. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Intendente JUAN DIEGO LOZANO HOLGUIN		94.479.732	PGNAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Investigador Criminal	3124053458	Juan.lozano9732@correo.policia.gov.co	

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Gerardo Perdomo Cuellar		80747650	PGNAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Investigador Criminal	3102180424	gerardo.perdomo@correo.policia.gov.co	

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de servidores.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010141298000018



Regional: SUR Seccional: HUILA
U. Básica: GARZON

Nombre Definitivo: JHON FREDY PERDOMO MORENO

Nombre al Ingreso: JHON FREDY PERDOMO MORENO

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 6803497

Edad: 38 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: ALTAMIRA, HUILA

Fecha de ingreso: 26/02/2021 Hora: 07:35

Noticia Criminal: 412986000591202100164-018

Autoridad: CRIMINALISTICA

Fecha muerte: 25/02/2021

Fecha necropsia: 26/02/2021

Hora 14:40

Prosector: JEIMMY PAOLA TRUJILLO CORONADO

Auxiliar de morgue: JOHNY JAVIER DIAZ

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: Según lo registrado en el Acta de Inspección Técnica a Cadáver, fechada 25 de febrero de 2021 realizada por Policía judicial Policía de carreteras...hechos al parecer sucedidos el 25 de febrero 2021, zona donde ocurrieron los hechos, Rural Vereda Llano de la Virgen, Vía Nacional Pitalito - Garzón, Altamira - Huila, en los cuales el hoy fallecido, iba como pasajero de camioneta de servicio Publico y ésta choca con vehículo tipo camión presentado múltiples traumas y fallece ".No se allega datos adicionales sobre los hechos en el Acta.

- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: No registra

- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: No registra

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

Se trata cuerpo completo de adulto de sexo masculino quien presenta :

1. TRAUMA DIRECTO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN

A - MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

Sección de arteria medial

Sección de Vena Basilar

Avulsión Muscular

abrasiones múltiples

B- COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR

Hematoma laminar

C- MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Herida en muslo

B -CARA

Herida Ciliar derecha

Herida en frontal izquierda

abrasiones en frontal derecha , cigomático

2. SIN SIGNOS DE ENFERMEDAD

3 SIGNOS DE ATENCIÓN MEDICA PREVIA

Inmovilizador de columna

JEIMMY PAOLA TRUJILLO CORONADO

Médico Forense

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSIÓN PERICIAL: Se trata de cadáver de adulto joven de 38 años de edad, de sexo masculino, identificado como JHON FREDY PERDOMO MORENO con cédula de ciudadanía número 6803497 de Doncello Caquetá, según la información aportada por la autoridad el hoy fallecido sufre accidente de tránsito como pasajero de servicio público tras chocar contra camión. Los hallazgos al procedimiento de necropsia, me permiten establecer que se presentó afectación sistema vascular, por sección de Arteria medial y vena basilar en miembro superior derecho generando una disminución del volumen circulante de sangre y posteriormente el deceso.

Causa básica de muerte: POR TRAUMA CONTUNDENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

Manera de muerte: VIOLENTA EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: 1.El cuerpo se encuentra embalado en bolsa plástica sellada con rótulo sin alteraciones. La cual se abre sólo al iniciar el procedimiento de necropsia médico legal.
2. Fallecido adulto de sexo masculino, contextura atlética vestido, prendas impregnadas de sangre, además presenta estabilizador de cuello y columna tipo corsé. Presenta, heridas y abrasiones en cara y avulsión de tejido en extremidad superior e inferiores, sin signos de atención médica.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
PANTALON	JEAN	AZUL	ND	DENY INDUSTRY	BUENAS COONDIONES
BUSO	FRANELA	AZUL CELESTE	M	FILA	BUENAS CONDICIONES
MEDIAS	ALGODÓN	NEGRO	ND	ND	BUENAS CONDICIONES
ZAPATOS	CUERINA	CAFÉ	ND	LACERO	BUENAS CONDICIONES

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
RELOJ (PULSO)	MULTICOLO R	RELON DE PULSO MARCA CHINA
CHALECO	BLANCO	CORCE - ESTABILIZADOR DE COLUMNA

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Valorados a las 14: 40 horas: Frialdad al tacto (enfriamiento al medio ambiente); rigidez generalizada, livideces violáceas y fijas en dorso y miembros.
DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 172 cm. Peso: 75.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura atlética.

PIEL Y FANERAS: Piel de color trigueño. Pelo de longitud media de 2 centímetros, liso y negro. sin bigote ni barba rasurada. Uñas de las manos limpias y cortas, sin trauma reciente. Uñas de los pies limpias y cortas, sin trauma reciente
CUERO CABELLUDO: Se revisa exhaustivamente sin lesiones
CARA: Ovalado, sin deformidades. Ojos con iris café, conjuntivas pálidas, sin petequias, boca mediana dentadura natural completa, Orejas sin lesiones.
Presenta excoriaciones en: región frontal derecha de 6x1 centímetros, sobre línea media 3,5x1 centímetros, asociado a equimosis eritemato violáceas en región cigomática derecha de 9x 5,5


JEIMMY PAOLA TRUJILLO CORONADO
Médico Forense

78

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010141298000018

centímetros. Heridas abiertas con bordes irregulares ubicada horizontalmente en : region frontal derecha de 4 centímetros, region frontal izquierda 3.5 centímetros.

CUELLO: Abrasiones irregulares de 1x1centímetros y de 3 centímetros ubicadas en cara lateral izquierda.

TORAX: Simétrico, Abrasiones irregulares de 3x1centímetros y de 3 centímetros, ubicadas en pectoral derecha , supra mamaria.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo

AXILAS: Vello corto escaso, sin evidencia de lesiones

ABDOMEN: Plano, sin lesiones

ESPALDA Y GLUTEOS: Sin lesiones

GENITAL EXTERIOR: Normo desarrollados masculino, sin lesiones

ANO: Hipotónico por cambios post mortem

EXTREMIDADES SUPERIORES: Eutróficas, presenta una avulsión irregular de tejidos de 19x9centímetros localizada en tercio medio cara de brazo derecho

EXTREMIDADES INFERIORES: Presenta una herida abierta irregular ubicada en tercio medio, cara anterolateral de muslo derecho derecho de 10 centímetros.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma lamir coagulado en región frontal bilateral

CRÁNEO: Sin lesiones, especialmente sin fracturas

MENINGES Y ENCÉFALO: Meninges brillantes exangüe , no hay hematoma epidural, ni hematoma subdural, ni hemorragia subaracnoidea. Los vasos del Polígono de Willis sin alteraciones. No hay herniaciones. Al corte sin lesiones del parénquima, sin alteraciones de los núcleos de la base, sin hemorragias intraparenquimatosas. Cerebelo y tallo sin lesiones

COLUMNA VERTEBRAL: A la palpación se observa hematoma laminar en su arte anterior torácica, sin fracturas

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Sin evidencia adherencia, sin presencia de hemotórax

LARINGE: Sin cuerpos extraños, cartilago del aparato laringo traqueal sin lesiones

TRÁQUEA: Sin cuerpos extraños, sin lesiones

BRONQUIOS: Permeable presencia de liquido sanguinolento sin lesiones

PULMONES: De forma y tamaño usual. Color violáceo .Normo lobulados. hipocrepitantes al tacto. no se observa desgarró. Al corte parénquima pulmonar sin lesiones

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Brillante. Liquido setrino , sin lesiones

CORAZÓN: De color, forma y consistencia usual. Se revisan válvulas sin encontrara alteraciones, al corte transversal con espesor del ventrículo derecho de 0.3 cm, del ventrículo izquierdo 1 cm y del septum 1.2 cm. Perímetro de la válvula mitral 8 cm, de la tricúspide 9 cm, de la pulmonar 6 cm y de la aorta 6 cm. No hay cambios de coloración ni de espesor de las paredes, no se encuentra hallazgos antiguos ni recientes de infarto

CORONARIAS: Corte seriado permeables, sin placas, sin trombos en todos los troncos principales

AORTA Y GRANDES VASOS: Aorta Sin lesiones, disposición usual.Presencia de sección de arteria medial derecha en su tercio medio.

VENAS: Sección de vena basilar derecho, en tercio medio .

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Sin colecciones libres, distribución normal sin lesiones

MESENTERIO: Sin lesiones

RETROPERITONEO: Sin lesiones

DIAFRAGMA: Cúpulas diafragmáticas normales

SISTEMA DIGESTIVO

Jeimmy Paola Trujillo Coronado

JEIMMY PAOLA TRUJILLO CORONADO

Médico Forense



INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010141298000018

LENGUA: Sin quemadura , ni lesiones
FARINGE: Sin lesiones, en el corte parénquima sin lesiones
ESÓFAGO: Sin lesiones, en el corte parénquima sin lesiones
ESTÓMAGO: Con forma y aspecto usual. La superficie externa sin lesiones. se evidencia contenido alimenticio reconocible . Mucosa no congestiva sin lesiones
HIGADO: De tamaño, forma usual. La superficie es lisa y color amarillo. Al corte sin lesiones, parénquima no congestiva
VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Mucosa aterciopelada, sin cálculos. Vías biliares: permeables.
PÁNCREAS: Palidez marcada y localización retroperitoneal
INTESTINO DELGADO: Sin lesiones, contenido usual
INTESTINO GRUESO: Sin lesiones, contenido usual
APÉNDICE CECAL: presente, sin lesiones

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: De forma, localización, tamaño, peso y consistencia normales. La cápsula se retira con facilidad, superficie de aspecto regular . Al corte parénquima pálido, buena de limitación cortico-medular y escasa grasa en pelvis renal
URÉTERES: Trayecto normal, permeables, con mucosa sin lesiones
VEJIGA: Mucosa vesical pálida sin lesiones, con orina clara abundante.
PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Próstata de aspecto, blanquecino, consistencia cauchoso al corte sin lesiones. Testículos presente normoconfigurados

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: En involución
GANGLIOS: Sin lesiones
BAZO: De tamaño, forma usual. Superficie lisa y violácea. Al corte parénquima friable. Sin evidencia

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: De aspecto lobulado, al corte sin lesiones
HIPÓFISIS: Sin lesiones
SUPRARRENALES: Externamente de color amarillo, a los cortes sin evidencia de lesiones

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

EXTREMIDADES SUPERIOR :Presencia de avulsión de tejido, en un área de 19 x 9 centímetros de bordes irregulares, hemorrágicos ubicada verticalmente que compromete piel , tejido celular subcutáneo, muscular y vasos localizado en su cara antero lateral tercio medio y distal de miembro superior derecho.
EXTREMIDADES INFERIORES :Presencia de herida abierta con bordes irregulares de 10 centímetros ubicada verticalmente con compromiso de piel, tejido celular subcutáneo y muslo en tercio medio cara anterolateral de muslo derecho

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: 1. Lectura del acta de inspección judicial al cadáver
2. Revisión del embalaje y verificación del rótulo
3. Inspección ocular del cuerpo. Se correlacionan los hallazgos con los descritos en el acta de inspección judicial al cadáver y se hace una formulación inicial de hipótesis sobre la causa, la manera y el mecanismo de muerte y sobre el patrón de traumatismo y las eventuales lesiones interiores que pueden estar presentes.
4. Verificación de los fenómenos cadavéricos.
5. Incisión bimastróide y coronal del cuero cabelludo para exponer la tabla ósea
6. Fractura con segueta de los huesos de la bóveda para retirar el encéfalo.
7. Examen del encéfalo.
8. Incisión por la línea media desde la región cricoidea hasta el pubis.
9. Documentación de lesiones in situ ex situ
10. Examen macroscópico de los órganos en bloques y por separado con incisiones seriadas.
11 Colocación de Manilla y chip


JEIMMY PAOLA TRUJILLO CORONADO
Médico Forense

79

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010141298000018

- 12 .Toma de Necrodactilia
- 13. Cierre

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	NECRODACTILIA	Empacado(a) en sobre, 1 unidad(es). Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	Sin solicitud



EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Embalado, rotulado y sellado	-- Se envía a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de preparación.

DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- TARJETA DECACTILAR.
- NECRODACTILIA, Verificar identidad
- NECRODACTILIA, Verificar identidad

Jeimmy Paola Trujillo C

JEIMMY PAOLA TRUJILLO CORONADO
Médico Forense



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

UNIDAD BÁSICA NEIVA

DIRECCIÓN: Calle 13 No. 5 - 140. NEIVA, HUILA
TELÉFONO: Conmut. (8) 8720635 / 86013191

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBNVA-DRSU-01572-2021

CIUDAD Y FECHA: NEIVA. 24 de abril de 2021
OFICIO PETITORIO: No. - 2021-04-19. Ref: Noticia criminal 412986000591202100164 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JULIO FERNANDO LOPEZ MUÑOZ
FISCALIA 20 SECCIONAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JULIO FERNANDO LOPEZ MUÑOZ
FISCALIA 20 SECCIONAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 8 N° 7-73 PALACIO DE JUSTICIA PISO 1
GARZÓN, HUILA
NOMBRE EXAMINADO: LINA JOHANA SOTO MARIN
IDENTIFICACIÓN: CC 1117963647
EDAD REFERIDA: 28 años
ASUNTO: Lesiones/ Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medico legales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy sábado 24 de abril de 2021 a las 09:23 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta oficio petitorio de la fiscalía general donde en sus partes pertinentes solicitan: "...valoración médico legal: por lesiones personales: descripción de aquellas, instrumento con el cual fueron causadas, determinar incapacidad de acuerdo a la lesión sufrida y secuelas que se generen...", aporta también historia clínica, epicrisis de atención medica en : Clínica Uros..

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que "...el día 25 de febrero a las 7:30 de la noche iba de pasajera en una camioneta de coomotor y esta se estrello contra un camión, yo sufrí golpes en las piernas, la columna y la cabeza, me llevaron al hospital donde me diagnosticaron múltiples fracturas y esa historia clínica la traje el día de hoy...".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Uros. Aporta copia de historia clínica número 1117963647, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: fecha de ingreso: 01/03/2021 folio 1: "(...) Servicio UCI paciente femenina quien presento politraumatismo por accidente de transito actualmente en UCI, tac de columna cervical fractura de t 5 - 6, en UCI con

ELIECER ARTURO ZÚÑIGA ARTEAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBNVA-DRSU-01572-2021



diagnosticos: - trauma craneoencefalico severo, hemorragia subaracnoidea con neumocefalo, sospecha de fistula de liquido cefalorraquideo, fractura pan facial, fractura seno frontal, fractura eseno temporal, fractura del complejo cigomatico malar, fractura maxilar le fort 2, fractura palatina, fractura dento alveolar superior, fractura transversal de diafisis de femur desplazada, trauma facial con múltiples heridas en la cara examen fisico: cara: edema facial moderado, tatuaje traumatico contaminado con tierra y piedras en la totalidad de la cara, heridas múltiples, 3 heridas frontales de mas o menos 6 cm, 5 cm 4 cm con bordes irregulares y macerados herida en vertiente nasal izquierda, que se extiende hacia labio superior lado izquierdo de mas o menos 6 cm, compromiso de la mucosa oral de labio superior, herida avulsiva en piel de labio inferior lado izquierdo mas o menos 7 cm con compromiso de la mucosa oral, extremidades: tutor en muslo derecho (...)"

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere.. Sociales: Ama de casa.. Familiares: No refiere.. Patológicos: No refiere.. Quirúrgicos: No refiere.. Traumaticos: No refiere.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiatricos: No refiere.. Toxicológicos: No refiere..

Antecedentes Ginecológicos: Menarquia: 13 años. Ciclos: Regulares. Fecha de la última menstruación: 2020-06-18. Gravidez: 3. Partos: 2. Fecha último parto: 2018-02-26. Abortos: 0. . Obito: 0. . Cesáreas: 1. . Gemelas: 0. Vivos: 3. Utiliza Parenterales como método anticonceptivo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

No refiere.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 60 kg. Talla: 170 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 110/80 mmHg. Frecuencia cardiaca: 85 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm. Temperatura: Afebril al tacto. °C.

Aspecto general: Ingresa caminando ayudada con muletas con dificultad severa para la marcha, con vestimenta acorde para la ocasión, buen cuidado de su aseo personal.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Orientada en tiempo, lugar, y persona memoria sin alteraciones.
- Neurológico: Alerta, consciente.
- Cara, cabeza, cuello:

1. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 9 x 1 cm en región parietal de cabeza en hemicraneo izquierdo, con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

2. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 10 x 1 cm en región frontal de hemicara derecha, con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

3. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 6 x 1 cm en región frontal de hemicara derecha, con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

4. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 4 x 1 cm en región frontal de hemicara izquierda, con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

5. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 2 x 1 cm en región supra labial de hemicara derecha, con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

ELIECER ARTURO ZUÑIGA ARTEAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBNVA-DRSU-01572-2021



6. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 7 x 1 cm que compromete la región supra labial de hemicara izquierda y menton izquierdo con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

7. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 2 x 1 cm que compromete falange distal de tercer dedo de mano derecha con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

- Miembros inferiores:

1. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 10 x 1 cm que compromete zona lateral derecha del muslo derecho con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado, se aprecia disminución severa a los arcos de movimientos en miembro inferior derecho que genera disminución severa a los arcos de movimientos del órgano de la locomoción generando dificultad severa para la marcha.

2. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 5 x 1 cm en rodilla derecha con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado se aprecia disminución severa a los arcos de movimientos en miembro inferior derecho que genera disminución severa a los arcos de movimientos del órgano de la locomoción generando dificultad severa para la marcha.

- Osteomuscular: Se aprecia disminución severa a los arcos de movimientos en miembro inferior derecho que genera disminución severa a los arcos de movimientos del órgano de la locomoción generando dificultad severa para la marcha.

Piel: lo referido en cara, miembros superior derecho, miembro inferior derecho.

Resto de examen físico dentro de parámetros normales.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos y la historia clínica aportada. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIENTO CUARENTA (140) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional el día 16 de julio del 2021 con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar en posterior reconocimiento.

El informe migra via spoa.

Atentamente,

ELIECER ARTURO ZÚNIGA ARTEAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA NEIVA

DIRECCIÓN: Calle 13 No. 5 - 140. NEIVA, HUILA
TELÉFONO: Conmut. (8) 8720635 / 86013191

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBNVA-DRSU-01571-2021

CIUDAD Y FECHA: NEIVA. 24 de abril de 2021
OFICIO PETITORIO: No. - 2021-04-19. Ref: Noticia criminal 412986000591202100164 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JULIO FERNANDO LOPEZ MUÑOZ
FISCALIA 20 SECCIONAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JULIO FERNANDO LOPEZ MUÑOZ
FISCALIA 20 SECCIONAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 8 N° 7-73 PALACIO DE JUSTICIA PISO 1
GARZÓN, HUILA
NOMBRE EXAMINADO: MAXIMILIANO PERDOMO SOTO
IDENTIFICACIÓN: RC 1077737087
EDAD REFERIDA: 3 años.
ASUNTO: Lesiones/ Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medico legales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy sábado 24 de abril de 2021 a las 08:31 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta oficio petitorio de la fiscalía general donde en sus partes pertinentes solicitan: "...valoración médico legal: por lesiones personales: descripción de aquellas, instrumento con el cual fueron causadas, determinar incapacidad de acuerdo a la lesión sufrida y secuelas que se generen..." en compañía de su madre Lina Jhohana Soto Marin con cédula numero: 1117963647 quien firma el consentimiento informado y lo acompaña durante toda la valoración medico legal, aporta historia clínica de hospital San Vicente de Paul..

RELATO DE LOS HECHOS:

el examinado aun a sus 3 años no pronuncia bien las palabras por lo que se procede a interrogar a su madre que refiere que "...El día 25 de febrero del 2021 a las 7:15 de la noche íbamos en una camioneta de servicio publico coomotor con mi familia por la via que conduce de Neiva a Florencia y en la parte de Altamira la camioneta se estrello contra un camión y el niño sufrió golpes en la cabeza, luego lo llevamos al hospital del municipio de Garzon, donde lo tuvieron hospitalizado 5 días aproximadamente, le tomaron exámenes y salieron bien..."

ELIECER ARTURO ZUNIGA ARTEAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBNVA-DRSU-01571-2021



ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Hospital San Vicente De Paul. Aporta copia de historia clínica número 1077737087, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Fecha: 25 de febrero del 2021 folio 1: "(...) relato breve de los hechos: paciente masculino de edad aproximada de 3 años sin información de antecedentes presenta accidente de tránsito en calidad de pasajero de vehículo en vía Garzón - Altamira Huila ingresa alerta, algico, entiende y sigue órdenes sencillas, presenta contusión en región frontal y occipital izquierda, refiere dolor en miembro superior derecho (...)".

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere.. Sociales: No refiere.. Familiares: No refiere.. Patológicos: No refiere.. Quirúrgicos: No refiere.. Traumáticos: No refiere.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiátricos: No refiere.. Toxicológicos: No refiere..

REVISIÓN POR SISTEMAS

No refiere.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 18 kg. Talla: 105 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 83 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm. Temperatura: Afebril al tacto.

Aspecto general: Ingresa caminando por sus propios medios en compañía de su madre que lo acompaña durante todo el examen físico sin dificultad para la marcha, con vestimenta acorde para la ocasión, buen cuidado de su aseo personal.

Descripción de hallazgos:

- Examen mental: No se puede establecer un buen examen mental debido a que el niño no habla fluidamente esto se relaciona con el desarrollo del menor y no se relaciona con los hechos motivos de peritación.

- Neurológico: Alerta, consciente.

- Tórax: Simétrico con pulmones limpios bien ventilados, corazón rítmico no escucho soplos, sin huellas de lesiones traumáticas macroscópicas recientes ni antiguas al examen físico del momento.

- Abdomen: Blando depresible no dolor a la palpación superficial ni profunda, no masas ni megalias no signos de irritación peritoneal sin huellas de lesiones traumáticas macroscópicas recientes ni antiguas al examen físico del momento.

- Osteomuscular: Arcos de movimientos en todas las extremidades dentro de parámetros normales.

- Piel y Faneras: Sin lesiones.

Resto de examen físico dentro de parámetros normales.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al momento del examen físico no presenta las lesiones referidas en el relato de los hechos, para dictaminar la incapacidad se tiene en cuenta lo documentado en la historia clínica aportada. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA DIEZ (10) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

ELIECER ARTURO ZUÑIGA ARTEAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL											
										N° CASO											
4 1 2 9 8 6 0 0 0 5 9 1 2 0 2 1 0 0 1 6 4																					
No. Expediente CAD										Dpto		Mpio		Ent		U. Receptora		Año		Consecutivo	

	INFORME EJECUTIVO –FPJ-3- Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes
----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Departamento	HUILA	Municipio	GARZON	Fecha	26-02-2021	Hora:	0	9	0	0
--------------	-------	-----------	--------	-------	------------	-------	---	---	---	---

1. DESTINO DEL INFORME	ACTA N° 018-2021
FISCALÍA TURNO URI	

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN	
Fecha D 2 5 MO 0 2 A 2 0 2 1 Hora <input type="text"/>	Servidor contactado FISCAL 20 SECCIONAL DE GARZON-HUILA

Ministerio Público enterado

3. DELITO
1. HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
2.
3.
4.

4. LUGAR DE LOS HECHOS	
Dirección VÍA NACIONAL PITALITO-GARZÓN KILOMETRO 52+200 MUNICIPIO DE ALTAMIRA - HUILA	
Barrio	Zona RURAL
Localidad MUNICIPIO DE ALTAMIRA - HUILA	Vereda LLANO DE LA VIRGEN
Características VIA PUBLICA	

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica, y concreta)

fecha de los hechos	26-02-2021
SIENDO LAS 19:35 HORAS DEL DÍA 25-02-2021, REPORTA LA CENTRAL DE RADIO DE LA POLICÍA NACIONAL A LA UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL DITRA DEUIL- GARZÓN, GRUPO DE CRIMINALÍSTICA, SOBRE LA OCURRENCIA DE UN SINIESTRO VIAL A LA ALTURA DE LA VÍA NACIONAL PITALITO-GARZÓN KILOMETRO 57+200 VEREDA llano de la virgen, MUNICIPIO DE Altamira – HUILA, POR LO ANTERIOR SE DESPLAZAN EL SEÑOR, PATRULLERO GERARDO PERDOMO CUELLAR Y EL SUSUCRITO INTENDENTE Juan DIEGO LOZANO HOLGUÍN CARGO INVESTIGADOR CRIMINAL, HACIENDO PRESENCIA EN EL LUGAR DE LOS HECHOS A LAS 20:15 HORAS, SE TOMÓ CONTACTO CON EL SEÑOR PATRULLERO QUINTERO GORDILLO CARLOS, ADSCRITO AL CUADRANTE vial N° 6, DE LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTES DEL HUILA, QUIEN INFORMA LO SUCEDIDO EN EL LUGAR DE LOS HECHOS Y LOS ELEMENTOS CONTENIDOS EN SU INTERIOR, DEL MISMO MODO INFORMA VERBALMENTE QUE CON RESPECTO A LA DINÁMICA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO VIAL, Y BASADO EN LOS EMP-EF HALLADOS EN EL LUGAR, LOS HECHOS OCURREN SIENDO LAS 19:20 HORAS APROXIMADAMENTE, DONDE SE HABÍA PRESENTADO UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO tipo CHOQUE con VEHÍCULO, EN EL CUAL SE HALLAN INVOLUCRADOS LOS DOS AUTOMOTORES, INDICANDO QUE EL VEHÍCULO CAMIÓN DE PLACAS CSC-830, SERVICIO PÚBLICO SE ENCONTRABA DETENIDO A UN COSTADO DE LA VÍA EN SENTIDO VIAL GARZÓN PITALITO A LA ALTURA DEL KILÓMETRO 57+200 METROS VEREDA LLANO DE LA VIRGEN JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ALTAMIRA HUILA, MOMENTOS EN QUE PRESENTA UNA FASE DE CONFLICTO QUE GENERA UN IMPACTO CON EL	

VEHÍCULO CLASE CAMIONETA DE PLACA HTS-927, QUIEN TRANSITABA EN EL MISMO SENTIDO DE CIRCULACIÓN, EVIDENCIANDO DAÑOS EN EL VEHÍCULO CLASE CAMIÓN EN SU PARTE POSTERIOR TERCIO IZQUIERDO INFERIOR Y PARA EL VEHÍCULO CLASE CAMIONETA DAÑOS EN SU PARTE ANTERIOR TERCIO DERECHO Y SU PARTE LATERAL DERECHA, EVIDENCIANDO VESTIGIOS DE FRAGMENTOS DE VIDRIO Y PARTES DEL VEHÍCULO CLASE CAMIONETA SOBRE EL CARRIL EN TRÁNSITO DE LOS VEHÍCULOS, SE EVIDENCIA UNA ROTACIÓN EN TRAYECTORIA A LAS MANECILLAS DEL RELOJ DE LA CAMIONETA QUEDANDO EN POSICIÓN FINAL SOBRE LA ZONA VERDE, DONDE FALLECE, UNA PERSONA DE SEXO MASCULINO EL CUAL TRANSITABA EN CALIDAD DE PASAJERO Y TRES PERSONAS LESIONADA QUIENES FUERON REMITIDAS HACIA EL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DEL MUNICIPIO DE GARZO HUILA.

UNA VEZ VERIFICADO EL FORMATO DEL PRIMER RESPONSABLE, SE PROCEDE A REALIZAR EL AISLAMIENTO ADECUADO DEL ÁREA AFECTADA POR EL SINIESTRO VIAL, DEL MISMO MODO SE PROCEDE A INSTALAR EL PUESTO DE MANDO PARA HABILITAR EL INGRESO A LOS INTERVINIENTES EN EL PROCESAMIENTO AL LUGAR DE LOS HECHOS, DICHO PUESTO DE MANDO SE INSTALÓ EN EL COSTADO DERECHO DE LA VÍA QUE SE VERIFICA QUEDA CON EL SENTIDO DE TRÁNSITO HACIA EL MUNICIPIO DE GARZÓN HUILA, ES ASÍ COMO APLICANDO LOS PROCEDIMIENTOS DE LA CRIMINALÍSTICA CON ÉNFASIS EN LA RECONSTRUCCIÓN DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO, SE DA INICIO A LA VERIFICACIÓN DE LOS ELEMENTOS MATERIA DE PRUEBA EXISTENTES Y PARA SU HALLAZGO SE UTILIZA EL MÉTODO DE BÚSQUEDA EN ESPIRAL, CON EL CUAL SE LOGRÓ IDENTIFICAR SEIS (06) E.M.P. QUE SE FIJAN A PARTIR DE LA UTILIZACIÓN DEL MÉTODO DE FIJACIÓN POR TRIANGULACIÓN (**VER BOSQUEJO TOPOGRÁFICO**), LOS ELEMENTOS MATERIA DE PRUEBA CONDUCENTES EN LA DINÁMICA, SE REGISTRARON FOTOGRÁFICA, TOPOGRÁFICA Y DESCRIPTIVAMENTE ASÍ.

- 01 SE FIJA LA EVIDENCIA N° 1 SOBRE EL CARRIL DE CIRCULACIÓN GARZÓN PITALITO, EL CUAL CORRESPONDE A UNA POSIBLE ZONA DE IMPACTO ENTRE EL VEHICULO CLASE CAMIONETA DE PLACA HTS-927 Y EL VEHÍCULO CLASE CAMIÓN DE PLACAS CSC-830, DONDE SE INFIERE ES EL LUGAR ES EL CONTACTO INICIAL ENTRE ESTOS VEHÍCULOS. TODA VEZ QUE SE OBSERVA VESTIGIOS DE FRAGMENTOS DE VIDRIO Y PARTES DL VEHÍCULO CLASE CAMIONETA SOBRE EL CARRIL
- 02 SE FIJA LA EVIDENCIA N° 2 SOBRE EL CARRIL DE CIRCULACIÓN GARZÓN PITALITO SOBRE EL COSTADO DEL CARRIL TENIENDO COMO REFERENCIA LA LÍNEA BLANCA DE BORDE EL CUAL CORRESPONDE A UN VEHÍCULO CLASE CAMIÓN MARCA CHEVROLET LINEA NPR DE PLACA **CSC-830** COLOR BLANCO ARCO MODELO 1997 SERVICIO PUBLICO MOTOR N° 601557 CHASIS N° 9GDNPR657VB475709 SEGUN LICENCIA DE TRANSITO N° 10016465619 PROPIETARIO EL SEÑOR JAVIER ARDILA CON C.C. 91.010.287, EVIDENCIANDO DAÑOS POR IMPACTO CLASE CAMIÓN EN SU PARTE POSTERIOR TERCIO IZQUIERDO INFERIOR.
- 03 SE FIJA LA EVIDENCIA N° 3 SOBRE LA ZONA VERDE EN SENTIDO VIAL GARZÓN PITALITO, EL CUAL CORRESPONDE A UN VEHÍCULO CLASE **CAMIONETA** MARCA KIA LINEA CARNIVAL LX DE PLACA **THS-027** COLOR BLANCO MODELO 2015 SERVICIO PUBLICO MOTOR N° J3E000049 CHASIS N° KNAMG811AF6592109 SEGUN LICENCIA DE TRANSITO N° 10022135707 PROPIETARIO EL SEÑOR DIEGO FERNANDO CALDERON GIL CON C.C. 5.822.229 EVIDENCIANDO DAÑOS POR IMPACTO EN SU PARTE ANTERIOR TERCIO DERECHO Y SU PARTE LATERAL DERECHA
- 04 SE FIJA LA EVIDENCIA N° 4 DENTRO DEL VEHÍCULO CLASE CAMIONETA UBICADO EN LA PARTE ANTERIOR TERCIO DERECHO (PUESTO DEL PRIMER PASAJERO) EL CUAL CORRESPONDE A UN CUERPO SIN SIGNOS DE VITALES, **JHON FREDY PERDOMO MORENO**, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 6.803.497 EXPEDIDA EN FLORENCIA, DE 39 AÑOS DE EDAD, SIN MÁS DATOS, COMO SIGNOS DE VIOLENCIA PRESENTA HERIDA ABIERTA EN CARA PARTE FRONTAL IZQUIERDA, EN HERIDA ABIERTA EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO, FRACTURA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

IDENTIFICADOS LOS ELEMENTOS HALLADOS, INGRESA EL SEÑOR PATRULLERO QUINTERO GORDILLO CARLOS, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 83.058.591, INTEGRANTE DEL CUADRANTE VIAL N° 6 ALTAMIRA, ADSCRITO A LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA HUILA, QUIEN REALIZA LA FIJACIÓN MEDIANTE BOSQUEJO DEL LUGAR DE LOS HECHOS Y SUS CARACTERÍSTICAS, POSTERIORMENTE INGRESA EL SUSCRITO PARA REALIZAR LA

FIJACIÓN FOTOGRÁFICA A LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS, HALLADOS EN EL LUGAR, AL IGUAL QUE LAS CARACTERÍSTICAS DEL MISMO; TERMINADA ESTA ACTIVIDAD SE PROCEDIÓ A REALIZAR LA INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER DE LA PERSONA HALLADA AL INTERIOR DEL ÁREA AFECTADA, A QUIEN SE LE PRACTICÓ EL PROCEDIMIENTO MEDIANTE ACTA INTERNA NÚMERO 018-2021, SIENDO TRASLADADO POSTERIORMENTE EL OCCISO BAJO CADENA DE CUSTODIA AL I.N.M.L.C.F, FINALIZADA ESTA ACTIVIDAD SE PROCEDIÓ A REALIZAR LA INSPECCIÓN VISUAL DE LOS COMPONENTES MECÁNICOS DE LOS AUTOMOTORES INVOLUCRADOS, TALES COMO LLANTAS QUE SE OBSERVAN ESTÁN EN BUENAS CONDICIONES DE CONSERVACIÓN Y EN CUANTO AL SISTEMA DE DIRECCIÓN, BOCINA Y LUCES NO SE OBSERVAN FALLAS EN EL VEHÍCULO CLASE CAMION, EL VEHÍCULO CLASE CAMIONETA SE EVIDENCIA DAÑO EN SU PARTE ANTERIOR TERCIO DERECHO Y SUPARTE LATERAL DERECHO, DAÑO EN HABITACULO, DEBIDO A LOS DAÑOS GENERADOS NO SE VERIFICA EL FUNCIONAMIENTO DE LUCES Y DIRECCION FINALMENTE LOS AUTOMOTORES SON INMOVILIZADOS Y ENVIADOS AL PARQUEADERO DE RAZÓN SOCIAL MOYA, UBICADO EN EL MUNICIPIO DE GARZÓN HUILA

ANÁLISIS DE LOS ACTOS URGENTES REALIZADOS DENTRO Y FUERA DEL LUGAR DE LOS HECHOS

DENTRO DE LOS ACTOS URGENTES REALIZADOS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS Y ANALIZANDO LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS JUNTO A SU POSICIÓN FINAL Y ADEMÁS TOMANDO COMO PREMISA LOS FACTORES QUE INCIDIERON EN EL RESULTADO FINAL, QUEDA CLARO QUE SE TRATÓ DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO CLASE CHOQUE, DONDE RESULTA UNA PERSONA FALLECIDA EN EL LUGAR DE LOS HECHOS Y TRES PERSONAS LESIONADAS LAS CUALES FUERON ASISTIDAS MEDICAMENTE EN EL HOSPITAL DEL MUNICIPIO DE GARZÓN, SOBRE LA DINÁMICA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO VIAL SE PODRÍA INFERIR PODRÍA INFERIR PARA EL VEHÍCULO CLASE CAMIONETA TRANSITAR A EXCESO DE VELOCIDAD Y PARA EL VEHÍCULO CLASE CAMIÓN DETENCIÓN PREVENTIVA O PARCIAL SOBRE LA VÍA, GENERÁNDOSE LA ZONA DE CONFLICTO SOBRE EL CARRIL DE CIRCULACIÓN GARZÓN NEIVA.

DE LOS INTERVINIENTES Y VEHÍCULOS INVOLUCRADOS SE LOGRARON LOS SIGUIENTES GENERALES DE LEY ASÍ.

VEHÍCULO N° 1: CLASE **CAMION** MARCA CHEVROLET LINEA NPR DE PLACA **CSC-830** COLOR BLANCO ARCO MODELO 1997 SERVICIO PUBLICO MOTOR N° 601557 CHASIS N° 9GDNPR657VB475709 SEGUN LICENCIA DE TRANSITO N° 10016465619 PROPIETARIO EL SEÑOR JAVIER ARDILA CON C.C. 91.010.287 SOAT NUMERO 78209071-601136755 ASEGURADORA MUNDIAL VIGENCIA 23-04-2021 CONDUCTIDO POR EL SEÑOR CARLOS GUACA UNI CON C.C. 12.171.373 DE ISNOS - HUILA LICENCIA DE CONDUCCION N° 12171373 CATEGORIA C2 FECHA DE EXPEDICION 14-12-2020 VIGENCIA 14-12-2023 ESTADO CIVIL SOLTERO EDAD 37 AÑOS NATURAL DE ISNOS - HUILA FECHA DE NACIMIENTO 20-10-1983 OCUPACION CONDUCTOR ESTUDIOS BACHILLER TELEFONO 3102297744 SIN MAS DATOS QUIEN RESULTO ILESO, A QUIEN LE FUE PRACTICADO EXAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ EL CUAL ARROJO RESULTADO NEGATIVO.

ACOMPAÑANTE VEHÍCULO CLASE CAMION: EL SEÑOR DIEGO FERNANDO RAMOS IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA No 83.232.670, TELÉFONO 3133955310, QUIEN RESULTÓ ILESO

VEHÍCULO N° 2: CLASE **CAMIONETA** MARCA KIA LINEA CARNIVAL LX DE PLACA **THS-027** COLOR BLANCO MODELO 2015 SERVICIO PUBLICO MOTOR N° J3E000049 CHASIS N° KNAMG811AF6592109 SEGUN LICENCIA DE TRANSITO N° 10022135707 PROPIETARIO EL SEÑOR DIEGO FERNANDO CALDERON GIL CON C.C. 5.822.229 AFILIADO A LA EMPRESA COOMOTOR SOAT NUMERO 11236500011080 ASEGURADORA DEL ESTADO S.A. VIGENCIA 29-08-2021 CONDUCTIDO POR EL SEÑOR CARLOS ALBERTO CUCHIMBA RIVERA CON C.C. 16.823.290 DE JAMUNDI - VALLE DEL CAUCA LICENCIA DE CONDUCCION N° 16823290 CATEGORIA C2 FECHA DE EXPEDICION 07-06-2019 VIGENCIA 07-06-2022 ESTADO CIVIL SOLTERO EDAD 57 AÑOS NATURAL DE GARZON - HUILA FECHA DE NACIMIENTO 26-05-1963 OCUPACION CONDUCTOR ESTUDIOS BACHILLER TELEFONO 3212002510 SIN MAS DATOS QUIEN RESULTO LESIONADO PRESENTA SEGÚN DICTAMEN MEDICO DE TURNO ESGUINCE Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL

PERSONAS LESIONADAS VEHÍCULO CLASE CAMIONETA: SEÑORA **LINA JOHANA SOTO MARIN** IDENTIFICADA CON C.C N° 1.117.963.647, FECHA NACIMIENTO 24/09/1992, EDAD 31 AÑOS, SIN MAS DATOS QUIEN RESULTO LESIONADO PRESENTA SEGÚN DICTAMEN MEDICO DE TURNO TRAUMATISMO INTRACRANEAL TRAUMATISMO DE CABEZA FRACTURA DE FÉMUR Y TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO.

PERSONAS LESIONADAS VEHÍCULO CLASE CAMIONETA: IDENTIFICADO CON NIUP No. 1077737087, SIN MAS DATOS, QUIEN RESULTO LESIONADO PRESENTA SEGÚN DICTAMEN MEDICO DE TURNO HERIDA MÚLTIPLES DE CABEZA Y CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO

HIPÓTESIS:
VEHÍCULO CLASE CAMIONETA COD. (116) (EXCESO DE VELOCIDAD).
VEHÍCULO CLASE CAMION COD. (157) (DETENCIÓN PREVENTIVA O PARCIAL SOBRE LA VÍA)

CARACTERÍSTICAS DE LA VÍA: SE TRATA DE UNA VÍA NACIONAL, CON CARACTERÍSTICAS GEOMÉTRICAS, PLANA, RECTA, UNA CALZADA, CON BERMA, EN BUEN ESTADO DE SU CAPA DE RODADURA, CUENTA CON DEMARCACIONES VIALES TALES COMO LÍNEA DE BORDE COLOR BLANCO, Y DE CARRIL AMARILLO DOBLE CONTINUA EN EL CENTRO DE LA CALZADA.

(En caso de requerir más espacio para diligenciar esta casilla, utilizar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal)

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO (Cuando sea más de un indiciado diligencie anexo)

Capturado?

Si

No

XX

Fecha

D

M

A

Hora:

Lugar de Reclusión:

7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)

La relación de la víctima se aporta en noticia criminal y el cuerpo del presente informe.

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono
DIEGO FERNANDO RAMOS	83.232.670	3133955310

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

INFORME DE ACCIDENTE IPAT, CROQUIS, ALBUM FOTOGRAFICO, INSPECCION TECNICA A CADAVER CON ANEXOS DEL OCCISO, ACTA DE PRIMER RESPONSABLE, INSPECCION VISUAL A LOS VEHICULOS INVOLUCRADOS, INVENTARIO DE LOS VEHICULOS, EXAMENE DE BEODEZ, NOTICIA CRIMINAL.

10. DESCRIPCIÓN DE EMP y EF RECOLECTADOS: (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia).

VEHÍCULO N° 1: CLASE **CAMION** MARCA CHEVROLET LINEA NPR DE PLACA **CSC-830** COLOR BLANCO ARCO MODELO 1997 SERVICIO PUBLICO MOTOR N° 601557 CHASIS N° 9GDNPR657VB475709

VEHÍCULO N° 2: CLASE **CAMIONETA** MARCA KIA LINEA CARNIVAL LX DE PLACA **THS-027** COLOR BLANCO MODELO 2015 SERVICIO PUBLICO MOTOR N° J3E000049 CHASIS N° KNAMG811AF6592109

ENVIADOS AL PARQUEADERO SOCIAL MOYA, UBICADO EN EL MUNICIPIO DE GARZÓN HUILA.

OCCISO 1: JHON FREDY PERDOMO MORENO, IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA NO. 6.803.497 EXPEDIDA EN FLORENCIA

ENVIADO AL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENESES UBICADO EN EL MUNICIPIO DE GARZON HUILA, DEBIDAMENTE EMBALADO, ROTULADO Y BAJO REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA.

Versión 09/06/05

11. VEHÍCULOS (diligencie informe técnico sólo si es útil)

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
CHEVROLET	CAMION	BLANCO ARCO	JAVIER ARDILA	CSC-830
KIA	CAMIONETA	BLANCO	DIEGO FERNANDO CALDERON GIL	THS-027

12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección
N.A.	N.A.	N.A.

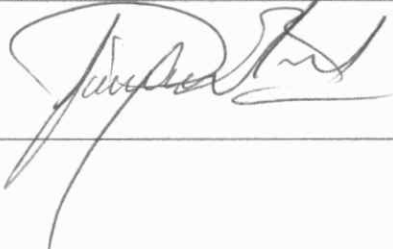
13. ANEXOS

- INFORME DE ACCIDENTE IPAT
- CROQUIS, ALBUM FOTOGRAFICO
- INSPECCION TECNICA A CADAVER CON ANEXOS DEL OCCISO
- ACTA DE PRIMER RESPONSABLE
- INSPECCION VISUAL A LOS VEHICULOS INVOLUCRADOS
- INVENTARIO DE LOS VEHICULOS
- EXAMENES CLINICO DE BEODEZ
- NOTICIA CRIMINAL.

14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
POLICIA NACIONAL	60	DIJIN-DITRA DEUIL - GARZON	PATRULLERO GERARDO PERDOMO CUELLAR

Firma,



RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS										
	1	2	3	4	BAUL	5					
Huellas latentes											
Sangre											
Semen											
Saliva											
Restos de tejidos											
Otros fluidos orgánicos.											
Cabellos											
Fibras											
Agujeros / perforaciones											
Residuos de disparo											
Roturas											
Abolladuras											
Zonas de limpieza											
Manchas											
Partes faltantes											
Auto partes											
Otros											

Observaciones:



Nombre IT JUAN DIEGO LOZANO
Entidad PONAL

Firma
Cargo

INVESTIGADOR

				USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																											
				N° CASO																											
				4	1	2	9	8	6	0	0	0	5	9	1	2	0	2	1	0	0	1	6	4							
No. Expediente CAD				Dpto		Mpio		Ent		U. Receptora				Año				Consecutivo													
				INSPECCIÓN A VEHÍCULO –FPJ-22-																											
Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite																															
Departamento				HUILA				Municipio				Garzón				Fecha				27/02/2021				Hora:				0 8 0 0			

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase: Automóvil ☐ Camperó ☐ Camioneta ☐ Bus ☐
Buseta ☐ Camión ☒ Microbús ☐ Grúa ☐
Motocicleta ☐ Remolque ☐ Auto parte ☐ Otro, cuál? _____

Servicio: Particular ☐ Oficial ☐ Emergencias ☐ Diplomático ☐
Público ☒ Escolar ☐Cuál? _____

Marca: CHEVROLET Línea: NPR Color: BLANCO

Modelo: 1 9 9 7 No. Placas: CSC-830: No de identificación de remolque (RO): _____

Conoce el lugar de remisión del vehículo? No ☐ Si ☒ Cuál? PARQUEADERO MOYA DE Garzón

RECONOCIMIENTO EXTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS											
	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												
Roturas										X		
Abolladuras										X		
Zonas de limpieza												
Partes faltantes												
Fragmentos de vidrio												
Auto parte												
Otros												

OBSERVACIONES: EL VEHÍCULO CLASE CAMION PRESENTA IMPACTO PUNTUAL EN EL TERCIO POSTERIOR IZQUIERDO, PRESENTANDO ABOLLADURAS Y DEFORMACIONES EN LA ESTRUCTURA

RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Auto partes										
Otros										

Observaciones:



Nombre IT JUAN DIEGO LOZANO
Entidad PONAL

Firma
Cargo INVESTIGADOR



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-

001248933

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 41000000

Departamental Huila.

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☐

La movilidad es de todos

Mintransporte

3. LUGAR O CORDENADAS GEOGRAFICAS

CÓDIGO DE RUTA 1610 VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD Pitalito-gaiton km 57+200.

Lat. 0° 00' 00" Long. 75° 00' 00"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Vereda llano de boyon Zona Rural.

4. FECHA Y HORA

25/02/2021 18:40
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
25/02/2021 19:10
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAIDA OCUPANTE ☐ 4
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ 5
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐ 6

5.1. CHOQUE CON

VEHÍCULO ☒ MURO ☐ 1
TREN ☐ POSTE ☐ 2
SEMIOVIENTE ☐ ÁRBOL ☐ 3
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐ 4

5.2. OBJETO FIJO

SEMÁFORO ☐ 5
INMUEBLE ☐ 6
HIDRANTE ☐ 7
VALLA, SEÑAL ☐ 8
TARIMA CASETA ☐ 9
VEHÍCULO ESTACIONADO ☐ 10
OTRO ☐ 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: RURAL ☒ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ URBANA ☐
6.2. SECTOR: RESIDENCIAL ☐ INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☐
6.3. ZONA: ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐
6.4. DISEÑO: GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ INTERSECCIÓN ☐ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TÚNEL ☐
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ VIENTO ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒ NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS: A. RECTA ☒ CURVA ☐ B. PLANO ☐ PENDIENTE ☐ C. BAHÍA DE EST. ☐ CON ANDÉN ☐ CON BERMA ☐
7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☒ REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐ CICLOVÍA ☐
7.3. CALZADAS: UNA ☒ DOS ☐ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐
7.4. CARRILES: UN ☐ DOS ☒ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☒ AFIRMADO ☐ ADOQUÍN ☐ EMPEDRAO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐
7.6. ESTADO: BUENO ☒ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐
7.7. CONDICIONES: ACEITE ☐ HÚMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON BUENA MALA ☐ B. SIN ☒
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ B. SEMÁFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐ C. SEÑALES VERTICALES: PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐ OTRA ☐ NINGUNA ☐
D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL ☐ LÍNEA DE PARE ☐ LÍNEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☒ SEGMENTADA ☐ LÍNEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LÍNEA DE BORDE BLANCA ☐ LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☐ LÍNEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SÍMBOLOS ☐ OTRA ☐
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FIJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐
F. DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐ ESTOPEROL ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐
7.10. VISIBILIDAD: A. NORMAL ☒ B. DISMINUIDA POR: CASSETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ÁRBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES Carlos uni Guaca. DOC. CC 12.171.373 NACIONALIDAD colombiano FECHA DE NACIMIENTO 20/10/83 SEXO F MUERTO ☐ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO vereda canastos CIUDAD isnos. TELÉFONO 3138417413 SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☒ NO ☐
AUTORIZÓ ☒ NO ☐ EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☒ GRADO S. PSICOACTIVAS SI ☐ NO ☐
PORTA LICENCIA ☒ NO ☐ LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 12171373 CATEGORÍA C2 RESTRICCIÓN NO EXP ☒ VEN ☐ CÓDIGO OF. TRÁNSITO 41SS1000 CHALECO SI ☐ NO ☐ CASCO SI ☐ NO ☐ CINTURÓN SI ☐ NO ☐
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN son vicente de paul DESCRIPCIÓN DE LESIONES lesionado no se le realizo prueba embriaguez8.2 VEHÍCULO: PLACA CSC830 PLACA REMOLQUE / SEMI / NACIONALIDAD COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐ MARCA chevrolet LÍNEA NPR COLOR Blanco MODELO 1997 CARROCERIA Estaca TON. 4300 PASAJEROS 2 LICENCIA DE TRANS. No. 10016465619
EMPRESA MATRICULADO EN: INMOVILIZADO EN: 20 seccional de gorton TARJETA DE REGISTRO No. calera. A DISPOSICIÓN DE: 20 seccional de gorton
REV. TEC. MEC. ☒ NO ☐ No. 148967332 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 1
PORTA SOAT ☒ NO ☐ PÓLIZA No. 78209071 601136755 ASEGURADORA seguros mundial. VENCIMIENTO DÍA 23 MES 04 AÑO 21
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI ☒ NO ☐ VENCIMIENTO DÍA MES AÑO No. ASEGURADORA VENCIMIENTO DÍA MES AÑOPROPIETARIO: MISMO CONDUCTOR SI ☒ NO ☐ APELLIDOS Y NOMBRES ardila javier DOC. CC 91010287
8.3. CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL ☐ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMIÓN ☒ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBÚS ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☐
8.4. CLASE SERVICIO: M. AGRICOLA ☐ N. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRICICLO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MOTOCICLO ☐ CUATRIMOTO ☐ REMOLQUE ☐ SEMI-REMOLQUE ☐
8.5. MODALIDAD DE TRANS.: OFICIAL ☐ PÚBLICO ☒ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐
8.6. RADIO DE ACCIÓN: EXTRADIMENSIONADA ☐ EXTRAPESADA ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐
8.7. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Daño en tercio izquierdo posterior inferior.8.9. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☒ Otro ☐
Diagrama de impacto:

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

C- 001248933

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 2					
8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
carlos alberto cuchimba rivera		cc		16823290	colombiano	21/05/63	<input checked="" type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> MUERTO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
c/ll 25a # 32-61		MEIVA		3212001510		AUTORIZÓ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EMBRIAGUEZ <input checked="" type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP <input type="checkbox"/> VEN <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> NO	16823290	C2		07/06/22	41001000	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
San vicente de paul		Esguince y torcedura de columna cervical							
8.2. VEHÍCULO									
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS
TH5027		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	Kia	cornual	Blanco	2015	wagon	/	9
EMPRESA	MATRICULADO EN:		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.				
coomotor	Rivera		Si		1152811				
NIT	A DISPOSICIÓN DE:								
REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No. 44941062		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 5						
PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO					
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	1123650004080	seguros del estado		21/08/21					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA GEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO			
No. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		DÍA MES AÑO		No. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		DÍA MES AÑO			
ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		ASEGURADORA		DÍA MES AÑO			
PROPIETARIO									
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Caldon gil dugo fernando		cc	5822229				
8.3. CLASE VEHÍCULO									
8.4. CLASE SERVICIO									
8.5. MODALIDAD DE TRANS.									
8.6. RADIO DE ACCIÓN									
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO									
daños en todo tercer derecho.									
8.7. FALLAS EN:									
8.9. LUGAR DE IMPACTO									
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES									
9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA									
10. TOTAL VÍCTIMAS:									
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO									
12. TESTIGOS									
13. OBSERVACIONES									
14. ANEXOS									
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
16. CORRESPONDIO									

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

12171373
Carlos
Cacha UM



ANEXO No. 2
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES
FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES.FORMULARIO

00124893

movilidad de todos
Mintransporte

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No. 2		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA MES AÑO		M F
Lina Johanna Soto Morin		CC	1117963647		Colombiana		24 09 92		M <input checked="" type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
Cartagena del Charrá						<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CASCO		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
San Vicente de Paul Gordon Huila.		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		PASAJERO <input checked="" type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
Estado crítico traumatismo intracraneal, traumatismo de cabeza						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		GRAVEDAD	
Fractura de fémur, trauma craneoencefalico						CHALECO		MUERTO <input type="checkbox"/>	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No. 2		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA MES AÑO		M F
Maximiliano perdumbo soto.		Nuip	1077737087		Colombiano		26 02 18		M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
Cartagena del Charrá						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		CONDICIÓN	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CASCO		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
Hospital san vicente de paul Gordon.		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		PASAJERO <input checked="" type="checkbox"/>	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
Heridas multiples de la cabeza, contusion de otros partes de ante-						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		GRAVEDAD	
brazo						CHALECO		MUERTO <input type="checkbox"/>	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		HERIDO <input checked="" type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA MES AÑO		M F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO		CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
						CHALECO		GRAVEDAD	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MUERTO <input type="checkbox"/>	
								HERIDO <input type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA MES AÑO		M F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO		CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
						CHALECO		GRAVEDAD	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MUERTO <input type="checkbox"/>	
								HERIDO <input type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA MES AÑO		M F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO		CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
						CHALECO		GRAVEDAD	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MUERTO <input type="checkbox"/>	
								HERIDO <input type="checkbox"/>	

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES		No.	DEL VEHÍCULO No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.				DÍA MES AÑO		M F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO		CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		POS. <input type="checkbox"/> NEG. <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
						CHALECO		GRAVEDAD	
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MUERTO <input type="checkbox"/>	
								HERIDO <input type="checkbox"/>	

13. OBSERVACIONES									

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA		
PT	Carlos Quintana Gaidillo		CC	83058501	160193	Ponal			
16. CORRESPONDÍO									
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN									
412986000591202100164									
Dto.	Mu/pio.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo	fiscalia 20 seccional			

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

1217373
Carles

Garcia un1



Número único de Noticia Criminal

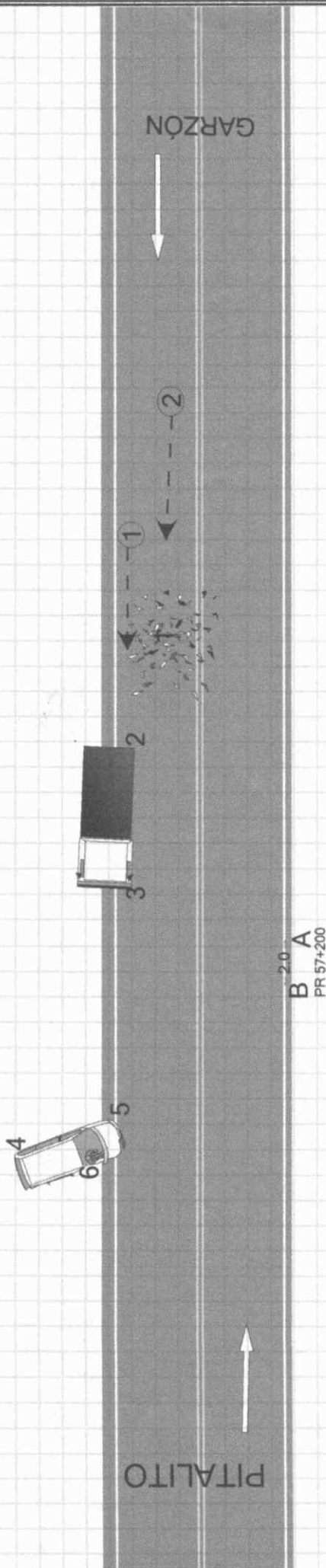
Departamento		Municipio				Entidad	Unidad Receptora				Año		Consecutivo							
4	1	2	9	8	6	0	0	0	5	9	1	2	0	2	1	0	0	1	6	4

Radicado Interno

BOSQUEJO TOPOGRÁFICO -FPJ- 16-

Este formato será diligenciado por Policía Judicial para fijar el lugar de los hechos

Departamento	HUILA
Municipio	AL TAMIRA
Fecha	25/02/2021
Hora	2
	3



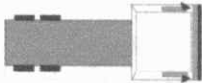
Lugar de diligencia	VIA PITALITO GARZON KM 57 +200	Servidor que elaboró	PT. QUNTERO GORDILLO CARLOS	Identificación	83058591
Teléfono		Correo		Firma	

ESCALA 1:250

CONVENCIONES

PUNTO DE REFERENCIA: SE REALIZA LA FIJACIÓN, TOMANDO COMO REFERENCIA EL KILOMETROJE 57+200, TOMANDO LA LÍNEA BASE DEL PUN A AL PUNTO B EN LA LÍNEA BLANCA DE BORDE DE CALZADA LA FIJACIÓN SE REALIZA CON MÉTODO DE TRIANGULACION.

No.	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	14.20	16.20	Posible zona de impacto
2	9.80	11.50	Vértice posterior izquierdo vehículo clase camión
3	7.40	8.00	Vértice anterior izquierdo vehículo clase camión
4	15.10	13.80	Vértice posterior izquierdo vehículo clase camioneta
5	11.00	9.30	Vértice anterior izquierdo vehículo clase camioneta
6	12.50	11.10	Occiso
7		7.30	Ancho de vía
8		0.60	berma



vehículo clase camión



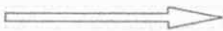
cciso



Vehículo clase camioneta



Posible zona de impacto



Sentido vial



Sentido vehicular

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.823.290**

CUCHIMBA RIVERA

APELLIDOS
CARLOS ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-MAY-1963**

GARZON
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

24-JUL-1981 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1900100-00152229-M-0016823290-20090309 0010242702A 1 28244890

ESTADISTICA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10022135707

PLACA
THS027

MARCA
KIA

LÍNEA
CARNIVAL LX

MODELO
2015

CILINDRADA CC
2.902

COLOR
BLANCO

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA
WAGON

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
9

NÚMERO DE MOTOR
J3E000049

REG VIN
N KNAMG811AF6592109

NÚMERO DE SERIE

REG NÚMERO DE CHASIS
N KNAMG811AF6592109

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
CALDERON GIL DIEGO FERNANDO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 5822229

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
882014000065897

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
157

I/E FECHA IMPORT.
I 17/05/2014

PUERTAS
5

FECHA MATRÍCULA
29/08/2014

FECHA EXP. LIC. TTO.
29/01/2021

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST TTOYTTE DPTAL HUILA/RIVERA



LT02006288870

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO: **THS027**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO: **10022135707**

TIPO DE SERVICIO: **Público**

ESTADO DEL VEHÍCULO: **ACTIVO**

CLASE DE VEHÍCULO: **CAMIONETA**

Información general del vehículo

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

(<http://www.runt.com.co/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad expide SOAT	Estado
11236500011080	21/08/2020	29/08/2020	28/08/2021	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Ⓢ VIGENTE
11236500004840	01/08/2019	29/08/2019	28/08/2020	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Ⓢ NO VIGENTE
39794300	01/08/2018	29/08/2018	28/08/2019	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Ⓢ NO VIGENTE
36864469	01/08/2017	29/08/2017	28/08/2018	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Ⓢ NO VIGENTE
34033356	20/08/2016	29/08/2016	28/08/2017	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Ⓢ NO VIGENTE

Adquiera su SOAT en línea aquí

 Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN



CERTIFICADO DE REGISTRO TECNICO, MECANICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTES
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE



Linea 7 Quila

Nº DE CONTROL

47941062

Nº DE CONTROL

47941062

THS027

KIA

CARNIVAL LX

PLACA N

THS027

KNAMG811AF6592109

CHASS

INT

PUBUCO

BLANCO

2015

2902

DIESEL

KNAMG811AF6592109

CAMIONETA

33E080049

C 40760498

MARI- ZARATE G.

148482445

Nº CERTIFICADO DE ACHERDACION

09-OIN-126-001

148482445

C.D.A. MOTOMAS LIMITADA

986179010

FECHA DE EXPIRACION	FECHA DE RENOVACION
2020 08 26	2021 08 26

Nº CORRECTIVO RUT

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12171373

GUACA UNI

APELLIDOS

CARLOS

NOMBRES

CARLOS GUACA U

FIRMA



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCION

No. 12171373

NOMBRE

CARLOS GUACA UNI

FECHA DE NACIMIENTO

20-10-1983

FECHA DE EXPEDICION

14-12-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE RH

O+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST TTOYTE DE PITALITO - INTRAPITALITO



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10016465619



PLACA

CSC830

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

NPR

MODELO

1997

CILINDRADA CC

4.000

COLOR

BLANCO ARCO

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO

CAMION

TIPO CARROCERÍA

ESTACAS

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

4500

NÚMERO DE MOTOR

601557

REG

N

VIN

NÚMERO DE SERIE

9GDNPR657VB475709

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

9GDNPR657VB475709

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

ARDILA JAVIER

IDENTIFICACION

C.C. 91010287



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1983

ISNOS
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

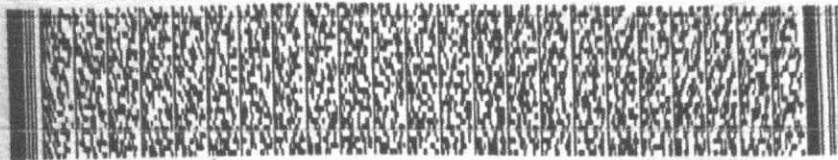
M

SEXO

19-DIC-2001 ISNOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

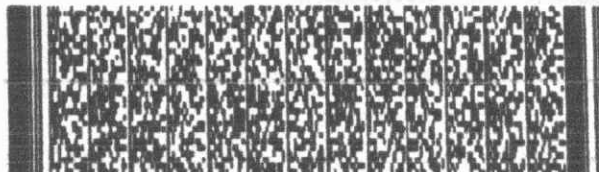


P-1904400-50103261-M-0012171373-20020624

0700802172A 02 115295994

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCARRO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	14-12-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	14-12-2023	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008737468

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

12001020568609

I/E FECHA IMPORT.

22/08/1997

PUERTAS

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

05/03/1998

FECHA EXP. LIC. TTO.

18/07/2018

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUND/LA CALERA



LT01007731941

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EMISION			VIGENCIA			HASTA LAS 23:59 HORAS DEL		
AÑO	MESES	DIA	AÑO	MESES	DIA	AÑO	MESES	DIA
2020	4	22	2020	4	24	2021	4	23



ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

No. DE POLIZA 78209071 - 601136755		PLACA INA CSC830	CLASE DE VEHICULO CARGA O MIXTOS	SERVICIO PUBLICO	CIUDAD/PAIS/VIAJE 4000	MODELO 1997
PASAJEROS 3	MARCA CHEVROLET	LÍNEA VEHICULO NPR			CARRICERIA ESTACAS	
No. MOTOR 601557		No. CHASIS A No. SERIE 9GDNPR657VB475709		No. VIN NA	CAPACIDAD POR 4,50	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR JAVIER ARDILA		TELÉFONO DEL TOMADOR 3102153680		TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 91010287	CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR PITALITO
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1317	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA 82	CLAVE PRODUCTOR 80000441		No. FORMULARIO 78209071	CIUDAD EMISION 76001	

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSSGA	TASA RUNT
31	\$ 423.300	\$ 211.650	\$ 1.700

TOTAL A PAGAR

\$ 636.650

AMPAROS POR VICTIMA

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS

B. INCAPACIDAD PERMANENTE

C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS

D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS

800

180

750

10

**SALARIOS
MÍNIMOS
LEGALES
DIARIOS
VIGENTES**

FIRMA AUTORIZADA

¡Confiamos tu bienestar es brindarte miles de descuentos a nivel nacional!

Haz parte de nuestro Club de Beneficios por la Compra de tu Seguro.

Regístrate en: www.tubeneficiomundial.com/registro



trabajamos para alcanzar tus sueños

*Aplican Términos y Condiciones.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

- Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está emitiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habéis data

Autorización Ley de Protección de Datos: Conforme con la Ley 1581 de 2012 de protección de datos, autorizo a Seguros Mundial a almacenar, recolectar y gestionar mis datos personales para el suministro de información y educación financiera, ofrecimiento comercial de los productos, así como los servicios inherentes a la actividad aseguradora, realización de encuestas de satisfacción de clientes y fines estadísticos. Para mayor información, la Política de Tratamiento de la información la encuentra en www.segurosmondial.com.co

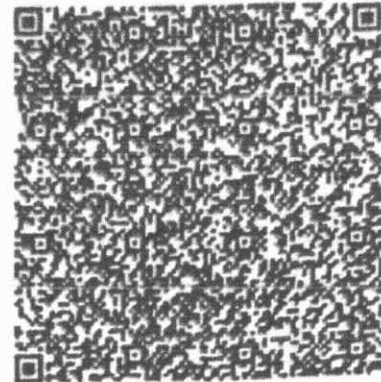
En caso de que no desee otorgar esta autorización, favor comunicarse a los teléfonos que aparecen en esta póliza o ingrese al link: <http://www.segurosmondial.com.co/servicio-al-cliente/> en nuestra página web y diligencie el formulario o envíe un correo a la siguiente dirección: consumidorfinanciero@segurosmondial.com.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE EMISORES



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
Nro. 148967332

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA AUTOSUR E.U

NIT: 900239427

Nro. Certificado de
Acreditación: 10-OIN-051-001

Fecha de expedición: 2020/09/18

Fecha de vencimiento: 2021/09/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA: CSC830

CLASE: CAMION

MARCA: CHEVROLET

MODELO: 1997

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 4000

NRO. MOTOR: 601557

NRO. CHASIS: 9GDNPR657VB475709

VIN:

LÍNEA: NPR

COLOR: BLANCO ARCO

NOMBRE PROPIETARIO: JAVIER ARDILA

EDWARD ENRIQUE MARTINEZ BURBANO

FIRMA DEL RESPONSABLE

Concesión RUNT S.A. / Nit 900.153.453-4 / Colombia / Atención al usuario Línea Nacional 018000930060 / www.runt.com.co



CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:28
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CAQUETA LIMITADA
Sigla : COOMOTOR
Nit : 891100279-1
Domicilio: Neiva

INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0700415
Fecha de inscripción: 18 de marzo de 1997
Ultimo año renovado: 2021
Fecha de renovación: 26 de marzo de 2021
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Cl 2 sur 7 30 96 - Zona industrial
Municipio : Neiva
Correo electrónico : info@coomotor.com.co
Teléfono comercial 1 : 8724900
Teléfono comercial 2 : 8724902
Teléfono comercial 3 : 8724903

Dirección para notificación judicial : Cl 2 sur 7 30 96 - Zona industrial
Municipio : Neiva
Correo electrónico de notificación : info@coomotor.com.co
Teléfono para notificación 1 : 8724900
Teléfono notificación 2 : 8724902
Teléfono notificación 3 : 8724903

La persona jurídica **NO** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Certificación del 27 de enero de 1997 de la Dancoop , inscrito en esta Cámara de Comercio el 18 de febrero de 1997, con el No. 458 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CAQUETA LIMITADA.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTES

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:28
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 65 del 30 de noviembre de 2006 de la Asamblea Gen.extra Asociados , inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de diciembre de 2006, con el No. 17604 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se reforma integral de estatutos, modificacion del nombre o razon social.

ORDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Por Oficio No. 2482 del 25 de julio de 2017 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 04 de agosto de 2017, con el No. 11854 del Libro VIII, se decretó Incripcion de demanda de responsabilidad civil contractual.

Por Oficio No. 983 del 30 de octubre de 2020 del Juzgado Primero Civil Del Circuito De Garzon de Garzon, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de febrero de 2021, con el No. 4977 del Libro III del Registro de Entidades de la Economía Solidaria, se decretó Inscripción de demanda de responsabilidad civil extracontractual en accidente de transito de paula melisa naranjo barrera, magda milena barrera chavarro en representación de giovany andres muñoz barrera y juan jose nuñez barrera, carol michel naranjo barrera y celina chavarro de barrera , mediante apoderado hugo fernando garces guzman en contra de cooperativa de motoristas del huila y caqueta - Coomotor y otros.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: la sociedad cooperativa busca contribuir al mejoramiento constante de la calidad de vida de sus asociados y del grupo familiar, fortaleciendo su ingreso, entendido como la base del proceso natural de desarrollo económico, social y cultural. Coomotor se organiza como empresa prestadora del servicio público del transporte terrestre automotor, dentro de las siguientes características, de conformidad con lo dispuesto en las leyes cooperativas y legales vigentes: a. Tanto el ingreso de los asociados como el retiro serán voluntarios. B. El número de los asociados será variable e ilimitado. C. Funcionará de conformidad con el principio de la participación democrática. D. Realizara permanentemente actividades de educación cooperativa. E. Se integrara económica y socialmente al sector cooperativo. F. Garantizara la igualdad de derechos y obligaciones de sus asociados sin consideración a sus aportes. G. Su patrimonio será variable e ilimitado. H. Sus reservas sociales serán irrepartibles, así como el remanente patrimonial en el caso de liquidación. I. Promoverá la integración con otras organizaciones de carácter popular o social que tengan por fin el desarrollo integral del hombre. J. Será autónoma e independiente. K. Practicara el espíritu de solidaridad, cooperación, participación y ayuda mutua. L. Se mantendrá siempre una administración democrática, participativa, autogestionaria y emprendedora. M. Brindará información para sus miembros de manera permanente, oportuna y progresiva. N. Prestará su servicio a la comunidad que integra. Artículo que es aprobado únicamente levantando la credencial. Actividades. Para el logro de los objetivos del acuerdo cooperativo, Coomotor debe realizar las siguientes actividades y prestar los siguientes servicios, a través de los asociados y /o terceros, así: - servicios de transporte y suministros: a. Organizar y ofrecer servicios de transporte terrestre automotor en todos sus

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:29
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

modos de operación, clases y modalidades; igualmente, en materia de fabricación, mantenimiento y reparación de equipos y máquinas para el transporte, latonería, mecánica, pintura y afines a la industria automotriz. B. Establecer servicios de aprovisionamiento de equipos y suministro de repuestos, accesorios, herramientas, combustibles y lubricantes e insumos propios de transporte y de artículos para el consumo, pudiendo mantener almacenes, supermercados, talleres y establecimientos similares, en sitios estratégicos que cubran las rutas que prestan los vehículos Coomotor y sus asociados. C. Brindar asesoría financiera, administrativa y asistencia técnica especializada en el ramo del transporte para sus asociados. D. Comprar, vender, arrendar y/o tomar en arrendamiento bienes muebles e inmuebles necesarios para el desarrollo del servicio de transporte. E. Establecer tarifas para movilización de pasajeros, encomiendas, servicios especiales u otra modalidad cuando la demanda así lo requiera, previo estudio de la situación, de conformidad con la regulación que para el efecto establezcan las autoridades competentes. F. Crear formas de solidaridad para ayuda mutua, a fin de producir con mayor eficiencia en beneficio de sus asociados. G. Operar el sistema estratégico y/o integrado de transporte público en Neiva y/o cualquier ciudad del país, ejerciendo la operación, el control y mantenimiento de la flota, ejecutando la labor de recaudo y demás actividades conexas al mismo. H. Prestar el servicio como corresponsal de establecimiento de crédito para la comercialización, promoción y gestión de seguros tales como seguro obligatorio de accidentes de tránsito, seguro de automóviles, seguros de exequias, accidente personales, seguro de desempleo, seguro educativo, vida individual, seguro de pensiones voluntarios, seguro de salud, seguro de responsabilidad civil, seguro de incendio, seguro de terremoto, seguro de sustracción, seguro agrícola, seguro del hogar, seguro colectivo de vida, seguro vida grupo, y demás establecidos por la Ley. I. Actuar como corresponsal no bancario, para lo cual podrá realizar las siguientes operaciones: recaudo y transferencia de fondos, envío o recepción de giros en moneda legal Colombiana dentro del territorio nacional, depósitos y retiros en efectivo de cuentas corrientes, cuentas de ahorros o depósitos a término, así como transferencia de fondos que afecten dichas cuentas, consultas de saldos en cuenta corriente o de ahorros, expedición de extractos, desembolsos y pagos en efectivo por concepto de operaciones activas de crédito y los demás establecidos por la Ley. Solidaridad asistencial: a. Establecer auxilios para asociados en caso de enfermedad, accidente, calamidad doméstica, muerte, etc., mediante el pago de cuotas periódicas o con cargo a los recursos del fondo de solidaridad. B. Constituir o incrementar fondos para este fin, con el ánimo de atender los servicios que el consejo de administración establezca. C. Contratar o administrar seguros de vida para los asociados y de responsabilidad civil para los vehículos vinculados a la cooperativa. D. Organizar servicios de hostería, colonias vacacionales, recreación y deportes, con el fin de procurar a sus asociados lugares apropiados para el sano esparcimiento, la cultura física y las relaciones sociales. E. Realizar cualquier otra actividad complementaria a las anteriores que no contraríen la Ley, el presente estatuto y los principios cooperativos. Educación: esta actividad procurará la educación de los asociados, familiares y la comunidad en general, en los principios de la prestación del servicio público, métodos y características del cooperativismo y su capacitación en gestión empresarial y desarrollo comunitario, para facilitar la aplicación práctica de la doctrina cooperativa. La cooperativa tendrá un comité de educación que elaborara un plan a nivel de actividades, con su correspondiente presupuesto y efectuara labores como: a. Fomentar la creación de una escuela de capacitación de conducción, dentro del sector transportador. B. Obtener becas nacionales, extranjeras, departamentales, municipales, en todos los aspectos de la cultura y de la ciencia para provecho de los asociados y sus familiares. C. Fomentar y conseguir la participación activa de los asociados en las asambleas, congresos, cursos de capacitación, conferencias, seminarios y talleres. Producción: a. Fomentar el transporte de personas o cosas en todos sus modos de operación. B. Adquirir en el país o fuera del, equipos, repuestos, herramientas, llantas,

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:29
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

accesorios y demás elementos necesarios para el normal desarrollo de la actividad transportadora, el adecuado mantenimiento y la oportuna reposición de las unidades automotoras. C. Crear sistemas de comercialización de insumos para el transporte con empresas afines y del sector, integrándose o celebrando convenios con las mismas. D. La empresa podrá desarrollar convenios de colaboración empresarial con terceros que realicen actividades similares para la prestación del servicio público de transporte. Parágrafo 1: los servicios de la cooperativa se prestarán, en primer término, para beneficio de sus asociados; no obstante, cuando las circunstancias lo indicaren como de gran provecho social, Coomotor podrá extender sus servicios al público no asociado. Todos los servicios, aun los sociales, deberán ser costeables y operar con criterio de eficiencia. Para el logro de los objetivos, Coomotor podrá celebrar toda clase de actos, contratos negocios jurídicos civiles o mercantiles con personas naturales o jurídicas de derecho privado o derecho público, del orden local, regional, nacional e internacional. Igualmente, podrá recibir donaciones, legados, herencias y en general realizar toda clase de actos autorizados por la Ley en relación con sus objetivos sociales. Parágrafo 2: por ninguna causa o motivo, bajo ninguna circunstancia Coomotor podrá captar depósitos de ahorro de sus asociados o de terceros.

REPRESENTACION LEGAL

Gerente. Será el representante legal y el ejecutor de las decisiones de la Asamblea General y del consejo de administración, sus funciones serán las precisadas en el estatuto. Será elegido por el consejo de administración, al igual que su suplente, para un término de tres (3) años, sin perjuicio de poder ser removido libremente en cualquier tiempo por dicho organismo, por faltas graves al ejercicio de sus funciones.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Son funciones del gerente. Compete al gerente de Coomotor: a. La ejecución de las políticas, estrategias, objetivos y metas de la compañía. B. Junto con el consejo de administración asegura el desarrollo del negocio sujeto a las normas y de una estructura interna acorde con las necesidades. C. Mantener la independencia entre las instancias de decisión y las de ejecución. D. La proyección de la entidad. E. La administración del día a día del negocio. F. Planear, dirigir, coordinar, ejecutar y controlar el funcionamiento de la cooperativa, en armonía con las normas vigentes y con las orientaciones de la Asamblea del consejo. G. Coordinar la preparación de los reglamentos que juzgue convenientes, someterlos a decisión del consejo y una vez aprobados por este, cumplirlos y hacerlos cumplir. H. Proyectar el presupuesto anual, presentarlo al consejo a más tardar el 15 de diciembre de cada año y una vez aprobado, ejecutarlo dentro de las políticas impartidas para el efecto. I. Mantener comunicación con los asociados, procurando informarlos del funcionamiento de la cooperativa. J. Manejar las relaciones con usuarios y demás personas interesadas para el objeto social de Coomotor, organizando y dirigiendo la prestación de servicios conforme a las instrucciones del consejo de administración. K. Nombrar, manejar y remover el personal administrativo bajo su dependencia. L. Celebrar contratos y todo tipo de negocios dentro del giro ordinario de las actividades de la cooperativa. M. Responder de la oportuna prestación de informes legales, estatutarios y ocasionales, que obliguen a Coomotor. N. Estudiar, preparar y ejecutar los planes y programas de acuerdo con el objeto económico de la cooperativa, los cuales debe presentar al consejo de administración para su aprobación. O. Rendir informe por escrito mínimo bimensualmente al consejo de administración sobre las actividades de la cooperativa, acompañándolo del balance y estado de resultados. P. El gerente debe presentar el informe de gestión ante el consejo de

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:29
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

administración y este por su intermedio a la Asamblea General de asociados, incluyendo lo relacionado con la parte económica y administrativa, sobre la marcha de la cooperativa. Q. Suspender en sus funciones a los empleados de la cooperativa por faltas comprobadas al reglamento interno de trabajo, dando cuenta inmediata al consejo de administración. R. Atender las relaciones de administración con los órganos directivos, los asociados y otras instituciones públicas o privadas. S. Proyectar para la aprobación del consejo de administración, los contratos y las operaciones en que tenga interés la cooperativa. T. Ordenar y firmar el pago de los gastos ordinarios y extraordinarios de acuerdo con el presupuesto y las facultades especiales que para el efecto se le otorguen por parte del consejo de administración y firmar los demás documentos de su competencia. U. Velar por el cuidado de los bienes y valores de la cooperativa. V. Ejercer por sí mismo o mediante apoderado especial la representación judicial o extrajudicial de la cooperativa. W. Firmar, certificar y presentar los estados financieros, el proyecto de distribución de excedentes correspondientes a cada ejercicio. X. Convocar al consejo de administración y junta de vigilancia, a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue conveniente. Y. Las demás propias de la gerencia y las que le encomiende la Asamblea o el consejo, que se originen en el manual de funciones y procedimientos de la cooperativa y los que por Ley le competen.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 1101 del 09 de abril de 1999 de la Reunion Del Consejo De Administracion, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de abril de 1999 con el No. 3402 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	ARMANDO CUELLAR ARTEAGA	C.C. No. 12.107.769

Por Acta No. 1267 del 23 de mayo de 2006 de la Consejo De Administracion, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 04 de julio de 2006 con el No. 16165 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE DEL GERENTE	ARGENIS OSPINA CUELLAR	C.C. No. 36.168.815

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPALES		
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	CLAUDIA PATRICIA AVENDAÑO GARCIA	C.C. No. 52.203.072
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	ARGEMIRO TORRES MENDEZ	C.C. No. 4.942.974

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:29
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE DAVID FERNANDO BONILLA MORA C.C. No. 12.138.345
ADMINISTRACION

MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE SILVIO CARDOZO CAVIEDES C.C. No. 5.830.492
ADMINISTRACION

MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE DARIO MOSQUERA MOSQUERA C.C. No. 4.891.130
ADMINISTRACION

MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE HERMIDES ESPAÑA RAMIREZ C.C. No. 12.272.735
ADMINISTRACION

MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE HECTOR HERNAN GONZALEZ RAVELO C.C. No. 19.270.531
ADMINISTRACION

SUPLENTE

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE CARLOS EDUARDO OVIEDO TRUJILLO C.C. No. 7.691.479
ADMINISTRACION

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ROBERTO ARIAS GONZALEZ C.C. No. 12.120.281
ADMINISTRACIÓN

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE RAUL RIVAS C.C. No. 12.106.525
ADMINISTRACIÓN

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE AMPARO FARFAN GARCIA C.C. No. 36.170.665
ADMINISTRACIÓN

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE FABIAN ANDRES GUTIERREZ LEIVA C.C. No. 83.237.988
ADMINISTRACIÓN

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE LUIS IGNACIO MANCHOLA PERDOMO C.C. No. 12.116.241
ADMINISTRACION

MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE RIGOBERTO MARTINEZ TRUJILLO C.C. No. 12.228.060
ADMINISTRACIÓN

Por Acta No. 080 del 27 de marzo de 2021 de la Asamblea General Ordinaria De Asociados, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 10 de mayo de 2021 con el No. 5098 del libro III del Registro de Entidades de la Economía Solidaria, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	CLAUDIA PATRICIA AVENDAÑO GARCIA	C.C. No. 52.203.072
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	HERMIDES ESPAÑA RAMIREZ	C.C. No. 12.272.735

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:29
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACION	CARLOS EDUARDO OVIEDO TRUJILLO	C.C. No. 7.691.479
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACION	LUIS IGNACIO MANCHOLA PERDOMO	C.C. No. 12.116.241

Por Acta No. 078 del 30 de marzo de 2019 de la Asamblea General Ordinaria De Asociados , inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 03 de mayo de 2019 con el No. 4097 del libro III del Registro de Entidades de la Economía Solidaria, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	ARGEMIRO TORRES MENDEZ	C.C. No. 4.942.974
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	DAVID FERNANDO BONILLA MORA	C.C. No. 12.138.345
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	SILVIO CARDOZO CAVIEDES	C.C. No. 5.830.492
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	DARIO MOSQUERA MOSQUERA	C.C. No. 4.891.130
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	HECTOR HERNAN GONZALEZ RAVELO	C.C. No. 19.270.531

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	ROBERTO ARIAS GONZALEZ	C.C. No. 12.120.281
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	RAUL RIVAS	C.C. No. 12.106.525
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	AMPARO FARFAN GARCIA	C.C. No. 36.170.665
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	RIGOBERTO MARTINEZ TRUJILLO	C.C. No. 12.228.060

Por Acta No. 079 del 29 de agosto de 2020 de la Asamblea General Ordinaria De Asociados, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 07 de octubre de 2020 con el No. 4894 del libro III del Registro de Entidades de la Economía Solidaria, se designó a:

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:29
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN	FABIAN ANDRES GUTIERREZ LEIVA	C.C. No. 83.237.988

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 078 del 30 de marzo de 2019 de la Asamblea General Ordinaria De Asociados, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 03 de mayo de 2019 con el No. 4098 del libro III del Registro de Entidades de la Economía Solidaria, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
FIRMA REVISORA FISCAL	CONTADORES ASOCIADOS CONTAR S.A.S.	NIT No. 813.003.493-0	8130034930
REVISOR FISCAL PRINCIPAL DELEGADO DE LA FIRMA	CARLOS ALBERTO BARRERO RUBIO	C.C. No. 12.104.846	10271-T
REVISOR FISCAL SUPLENTE DELEGADO DE LA FIRMA	DORIAN ALBERTO BARRERO JARAMILLO	C.C. No. 7.709.729	171235-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO

*) Acta No. 58 del 30 de septiembre de 2000 de la Asamblea Gen.extra Asociados
*) Acta No. 65 del 30 de noviembre de 2006 de la Asamblea Gen.extra Asociados
*) Acta No. 69 del 28 de marzo de 2015 de la Asamblea General De Asociados

INSCRIPCIÓN

7491 del 04 de marzo de 2002 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
17604 del 29 de diciembre de 2006 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
1984 del 26 de mayo de 2015 del libro III del Registro de Entidades de la Economía Solidaria

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:29
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: H4921
Actividad secundaria Código CIIU: H4922
Otras actividades Código CIIU: H4923

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTA DEL HUILA Y CQTA LTDA COOMOTOR DE ACEVED

Matrícula No.: 139889

Fecha de Matrícula: 09 de julio de 2004

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Calle 8 n.5 23 - Centro

Municipio: Acevedo

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15010 del Libro VIII, se decretó Inscripción de la demanda, ordenada dentro de proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA ENCOMIENDAS

Matrícula No.: 147088

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 2 4 36 - San Pedro

Municipio: Neiva

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 1206 del 18 de abril de 2017 de la Palacio De Justicia de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de abril de 2017, con el No. 11564 del Libro VIII, se decretó Inscripción demanda responsabilidad civil contractual.

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15011 del Libro VIII, se decretó Inscripción de la demanda, ordenada dentro de proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA URBANOS

Matrícula No.: 147090

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 7 82 94 - Alberto Galindo

Municipio: Neiva

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:30
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 1206 del 18 de abril de 2017 de la Palacio De Justicia de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de abril de 2017, con el No. 11565 del Libro VIII, se decretó Inscripción demanda responsabilidad civil contractual.

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15012 del Libro VIII, se decretó Inscripción de la demanda, ordenada dentro de proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA PASAJES TERM.

Matrícula No.: 147091

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 7 3 a sur 76 loc 151 - Zona Industrial

Municipio: Neiva

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 1206 del 18 de abril de 2017 de la Palacio De Justicia de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de abril de 2017, con el No. 11566 del Libro VIII, se decretó Inscripción demanda responsabilidad civil contractual.

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15018 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA COLECTIVOS .

Matrícula No.: 147094

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 7 3 a sur 76 cootran - Zona Industrial

Municipio: Neiva

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 1206 del 18 de abril de 2017 de la Palacio De Justicia de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de abril de 2017, con el No. 11567 del Libro VIII, se decretó Inscripción demanda responsabilidad civil contractual.

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15013 del Libro VIII, se decretó Inscripción de la demanda, ordenada dentro de proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA TAXIS INT.

Matrícula No.: 147097

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 7 3 a sur 76 taxis i - Tuquilla

Municipio: Neiva

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 1206 del 18 de abril de 2017 de la Palacio De Justicia de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de abril de 2017, con el No. 11568 del Libro VIII, se decretó Inscripción demanda responsabilidad civil contractual.

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:30
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15024 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA MIXTOS

Matrícula No.: 147098

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 7 3 a sur 76 loc 35 - Zona Industrial

Municipio: Neiva

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 1206 del 18 de abril de 2017 de la Palacio De Justicia de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de abril de 2017, con el No. 11569 del Libro VIII, se decretó Inscripción demanda responsabilidad civil contractual.

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15014 del Libro VIII, se decretó Inscripción de la demanda, ordenada dentro de proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA SANTA INES

Matrícula No.: 147099

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 1 34 27 - Santa Ines

Municipio: Neiva

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 1206 del 18 de abril de 2017 de la Palacio De Justicia de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de abril de 2017, con el No. 11570 del Libro VIII, se decretó Inscripción demanda responsabilidad civil contractual.

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15030 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA LAS GRANJAS

Matrícula No.: 147101

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Av 26 31 47 - Las Granjas

Municipio: Neiva

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15025 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA TIMANA

Matrícula No.: 147102

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005



CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:30
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 4 8 04 - Centro

Municipio: Timaná

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15048 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA PITALITO PASAJES

Matrícula No.: 147105

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 4 30 65 loc 117 - Terminal

Municipio: Pitalito

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15050 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA NATAGA

Matrícula No.: 147106

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 7 1 67 - Centro

Municipio: Nátaga

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15033 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA SAN AGUSTIN

Matrícula No.: 147107

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cl 3 10 73 - El Centro

Municipio: San Agustín

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15035 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA GUADALUPE

Matrícula No.: 147108

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:30
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cl 4 3 48 - Centro

Municipio: Guadalupe

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2021, con el No. 15057 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso de verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA LA PLATA

Matrícula No.: 147116

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Terminal de transportes local 6 via a neiva - Avenida Libertadores

Municipio: La Plata

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15041 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA BOLIVIA

Matrícula No.: 147118

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Corregimiento de bolivia tello - Centro

Municipio: Tello

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15042 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA SAN ANDRES

Matrícula No.: 147120

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Corregimiento san andres municipio tello - Inspeccion San Andres

Municipio: Tello

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15047 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA PITALITO ENC.

Matrícula No.: 147121

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:30
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Dirección : Cr 4 30 65 loc 148 - Terminal

Municipio: Pitalito

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15026 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA-TESALIA

Matrícula No.: 147122

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cl 6 8 39 - El Centro

Municipio: Tesalia

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15028 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA CAMPOALEGRE

Matrícula No.: 147124

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 12 19 74 - Centro Kennedy

Municipio: Campoalegre

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2021, con el No. 15055 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA ALGECIRAS

Matrícula No.: 147125

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 4 70 centro - Centro

Municipio: Algeciras

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2021, con el No. 15056 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA ALTAMIRA

Matrícula No.: 147128

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Parador turistico el boquerón loc 13 - Altico

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:31
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Municipio: Altamira

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15037 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA GIGANTE

Matrícula No.: 147130

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cl 6 3 00 esquina - Centro

Municipio: Gigante

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15040 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA COLOMBIA

Matrícula No.: 147131

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cl 6 4 13 - Centro

Municipio: Colombia

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2021, con el No. 15051 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA GARZON

Matrícula No.: 147132

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Tv 21 3 b 49 terminal - Guaduales

Municipio: Garzón

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15023 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA - EL JARDIN

Matrícula No.: 172024

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2007

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cl 20 27 47 jardín - El Jardin

Municipio: Neiva



CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:31
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15049 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA - ALTICO

Matrícula No.: 172028

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2007

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cl 5 12 09 - Altico

Municipio: Neiva

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15029 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA ALBERTO GALINDO

Matrícula No.: 195961

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2009

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 7 90 02 - Alberto Galindo

Municipio: Neiva

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15032 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CQTA LTDA-SUAZA

Matrícula No.: 195962

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2009

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cl 8 1 71 via florencia - El Centro

Municipio: Suaza

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15036 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR LTDA - HOBO

Matrícula No.: 206665

Fecha de Matrícula: 30 de marzo de 2010

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Calle 8 nro. 02 Centro - Centro

Municipio: Hobo

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del



CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:31
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15015 del Libro VIII, se decretó Inscripción de la demanda, ordenada dentro de proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR LTDA. MODULO CENTENARIO

Matrícula No.: 206684

Fecha de Matrícula: 30 de marzo de 2010

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Tv 5 3 12 centenario - Zona Industrial

Municipio: Neiva

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 1206 del 18 de abril de 2017 de la Palacio De Justicia de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de abril de 2017, con el No. 11571 del Libro VIII, se decretó Inscripción demanda responsabilidad civil contractual.

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15039 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR LTDA-NEIVA GUADUALES

Matrícula No.: 218474

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2011

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cl 19 41 a 26 - Los Guaduales

Municipio: Neiva

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15016 del Libro VIII, se decretó Inscripción de la demanda, ordenada dentro de proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR LTDA-LA PLATA CENTRO

Matrícula No.: 218475

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2011

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 5 4 15 - El Centro

Municipio: La Plata

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2021, con el No. 15058 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro el proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR LTDA-PITALITO CENTRO

Matrícula No.: 218476

Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2011

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cr 4 3 82 loc 103 - Centro

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:31
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Municipio: Pitalito

Nombre: COOMOTOR LTDA. TERMINAL NORTE
Matrícula No.: 229144
Fecha de Matrícula: 28 de marzo de 2012
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Cr 7 3 a sur 76 terminal - Zona Industrial
Municipio: Neiva

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2021, con el No. 15052 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR - LAS BRISAS
Matrícula No.: 249777
Fecha de Matrícula: 30 de octubre de 2013
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Calle 8 no. 29-123 - Brisas
Municipio: Neiva

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15046 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR PITALITO SATELITE
Matrícula No.: 249778
Fecha de Matrícula: 30 de octubre de 2013
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Carrera 4 no 31-15 Local 1-24E - Terminal
Municipio: Pitalito

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15027 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR SAN JOSE DE ISNOS
Matrícula No.: 249780
Fecha de Matrícula: 30 de octubre de 2013
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Carrera 4 no 5-15 - Centro
Municipio: Isnos

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2021, con el No. 15054 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:31
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: COOMOTOR LA ARGENTINA

Matrícula No.: 249782

Fecha de Matrícula: 30 de octubre de 2013

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Carrera 7b no 4-47 - El Centro

Municipio: La Argentina

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15034 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR LTDA - NEIVA HOSPITAL

Matrícula No.: 267223

Fecha de Matrícula: 30 de marzo de 2015

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Calle 14 n 8 - 12 - Altico

Municipio: Neiva

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15038 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR LTDA - TERMINAL PUERTA 1

Matrícula No.: 267224

Fecha de Matrícula: 30 de marzo de 2015

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Cra 7 n 3a -76 - Zona Industrial

Municipio: Neiva

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 1206 del 18 de abril de 2017 de la Palacio De Justicia de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de abril de 2017, con el No. 11572 del Libro VIII, se decretó Inscripción demanda responsabilidad civil contractual.

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2021, con el No. 15059 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR LTDA-TAQUILLA PUERTA DOS

Matrícula No.: 279482

Fecha de Matrícula: 28 de marzo de 2016

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Carrera 7 no. 3A-76 Sur - Zona Industrial

Municipio: Neiva

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2021, con el No. 15053 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:31
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR LTDA-PAICOL

Matrícula No.: 279483

Fecha de Matrícula: 28 de marzo de 2016

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Carrera 6 no. 5-04 - Centro

Municipio: Paicol

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15045 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR LTDA - IQUIRA

Matrícula No.: 283766

Fecha de Matrícula: 07 de julio de 2016

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Calle 5 no. 7-37 - Centro

Municipio: Íquira

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15022 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR LTDA - VIRGILIO BARCO

Matrícula No.: 310747

Fecha de Matrícula: 28 de marzo de 2018

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Calle 75a no 5 - 58 - Virgilio Barco

Municipio: Neiva

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15021 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR LTDA - TENERIFE

Matrícula No.: 310749

Fecha de Matrícula: 28 de marzo de 2018

Último año renovado: 2021

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : Carrera 14 no 21-25 - Tenerife

Municipio: Neiva

**** Embargo o medida cautelar:** Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15020 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:32
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: COOMOTOR LTDA - CANAIMA
Matrícula No.: 310750
Fecha de Matrícula: 28 de marzo de 2018
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Carrera 22 no. 22 A sur 22 - Canaima
Municipio: Neiva

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15019 del Libro VIII, se decretó Inscripción de la demanda, ordenada dentro de proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR NEIVA ACROPOLIS
Matrícula No.: 325112
Fecha de Matrícula: 26 de marzo de 2019
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Carrera 1 no. 44 - 09 - Acropolis
Municipio: Neiva

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15044 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR NEIVA MAGDALENA
Matrícula No.: 325116
Fecha de Matrícula: 26 de marzo de 2019
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Avenida 26 no. 5 W - 14 Local 3 - Candido Leguizamo
Municipio: Neiva

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15017 del Libro VIII, se decretó Inscripción de la demanda, ordenada dentro de proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

Nombre: COOMOTOR PALERMO
Matrícula No.: 325129
Fecha de Matrícula: 26 de marzo de 2019
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Calle 8 no. 8 - 21 - Centro
Municipio: Palermo

** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 375 del 05 de abril de 2021 del Juzgado Primero Civil Del Circuito de Guamo, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de abril de 2021, con el No. 15043 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda, ordenada dentro del proceso verbal de responsabilidad civil contractual.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 29/11/2021 - 10:22:32
Recibo No. S001040141, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN uCmstvpfDc

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siineiva.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

HABILITACIÓN (ES) ESPECIAL (ES)

Mediante inscripción No. 4901 de 20 de octubre de 2020 se registró el acto administrativo No. 0069 de 16 de mayo de 2002, expedido por Ministerio De Transporte en Neiva, que lo habilita para prestar el servicio público de transporte terrestre automotor en la modalidad de carga.

HABILITACIÓN (ES) ESPECIAL (ES)

Mediante inscripción No. 4396 de 01 de julio de 2020 se registró el acto administrativo No. 223 de 30 de octubre de 2018, expedido por Ministerio De Transporte, que lo habilita para prestar el servicio público de transporte terrestre automotor especial.

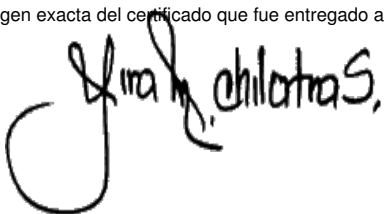
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTE UNA PETICIÓN EN TRÁMITE, LA CUAL PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO
COOPERATIVO
Sigla: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
Nit: 860.028.415-5
Domicilio principal: Bogotá D.C.

INSCRIPCIÓN

Inscripción No. N0817855
Fecha de Inscripción: 19 de julio de 1995
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 19 de marzo de 2021

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 9 A No 99 - 07 P 12 - 13 - 14
- 15
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
Teléfono comercial 1: 5922929
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.
Dirección para notificación judicial: Cr 9 A No 99 - 07 P 12 - 13 - 14
- 15
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Teléfono para notificación 1: 5922929
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Bogotá D.C. (1).

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 1549 de la Notaría 17 de Santafé de Bogotá, del 12 de julio de 1.995, inscrita el 18 de julio de 1.995 bajo el No. 501127 del libro IX, la sociedad: SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO, se escindió dando origen a las sociedades: SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO Y SEGUROS DE VIDA LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO.

Por Escritura Pública número 0612 del 15 de junio de 1.999 de la Notaría 17 de Santafé de Bogotá D.C., inscrita el 12 de julio de 1.999 bajo el número 687777 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: "SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO" por el de: "LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO" la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada LA EQUIDAD."

Por Escritura Pública No. 0991 de la Notaría 17 de Santafé Bogotá D.C. Del 1 de agosto de 2000, inscrita el 10 de agosto de 2000 bajo el número 740345 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD GENERALES".

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Escritura Pública No. 505 de la Notaría 17 de Bogotá D.C., del 09 de julio de 2002, inscrita el 29 de julio de 2002 bajo el número 837769 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada LA EQUIDAD GENERALES por el de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 4273 del 17 de septiembre de 2013, inscrito el 26 de septiembre de 2013 bajo el No. 00136699 del libro VIII, el Juzgado 43 Civil del Circuito de Bogotá, comunicó que en el proceso ordinario responsabilidad civil extracontractual No. 110013103043201300503 de Esmeralda Prieto Velásquez, Yury Alejandra Prieto Velásquez, Gilma Velásquez, Diana Leonor Salcedo Velásquez, Wilson Enrique Salcedo Velásquez y Omar Norberto Salcedo Velásquez, contra ASPROVESPULMETA S.A., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y Rafael Orlando Ortiz Mosquera, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1972 del 9 de junio de 2014, inscrito el 15 de julio de 2014 bajo el No. 00142286 del libro VIII, el Juzgado 2 de Civil del Circuito de Villavicencio, comunicó que en el proceso ordinario No. 2014-00111-00 de Jose Ferney Herrera y otro contra Jorge Ricardo Escobar Cerquera, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1667 del 31 de agosto de 2015, inscrito el 8 de septiembre de 2015 bajo el No. 00150115 del libro VIII, el Juzgado 2 Promiscuo del Circuito de la Plata Huila, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual de Néstor Ángel Gómez Carvajal, se decretó la inscripción de la demanda en el establecimiento de comercio de la referencia.

Mediante Oficio No. 998 del 2 de marzo de 2016, inscrito el 31 de marzo de 2016 bajo el No. 00152952 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Medellín, comunicó que en el proceso verbal de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

responsabilidad civil, radicado 05001 31 03 002 2015 01138 00 de: María Carmenza Trujillo Mejía y otros, contra: Gustavo Adolfo Gañan Cataño y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 01500 del 8 de septiembre de 2016, inscrito el 15 de septiembre de 2016 bajo el No. 00156128 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Granada Meta, en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual radicado No. 503133103001-2015-00248-00 de Edilson Orjuela Calderón contra COOTRANSARIARI, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y CÁNDIDA MOJICA REYES decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2709 del 25 de octubre de 2016, inscrito el 26 de octubre de 2016 bajo el No. 00156849 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Roldadillo Valle, en el proceso verbal-R.C.E. Radicado No. 76-622-31-03-001-2016-00112-00 de Luz Dary Cardona Rojas contra COOPERATIVA TRANSPORTADORES OCCIDENTE y otro decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1709 del 15 de junio de 2017, inscrito el 18 de julio de 2017 bajo el No. 00161435 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cartagena, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 13001-31-03-005-2017-00119-00, de: Fátima Álvarez Jorge, contra: Jeidis Del Carmen Mestre Cogollo, Jorge Luis Guardo Mestre, COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTE DE TURBACO (COOTRANSTUR) y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1798 del 24 de mayo de 2017 inscrito el 25 de julio de 2017 bajo el No. 00161567 del libro VIII, el Juzgado Segundo Civil del Circuito de Neiva, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil contractual No. 4100131030032017009800 se decretó la inscripción de la demanda.

Mediante Oficio No. 1357 del 01 de septiembre de 2017 inscrito el 15 de septiembre de 2017 bajo el No. 00163063 del libro VIII, el Juzgado Primero Promiscuo del Circuito de Corozal-Sucre, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No.2017-00015-00 se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

referencia.

Mediante Oficio No. 520 del 16 de marzo de 2018, inscrito el 22 de marzo de 2018 bajo el No. 00166987 del libro VIII, el Juzgado Promiscuo del Circuito de Planeta Rica - Córdoba, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual rad: 00228-2017 de: Manuel Antonio Corpus Ortiz apdo Rafael Suñiga mercado contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y otros. Se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1341/2018-00065-00 del 21 de marzo de 2018, inscrito el 31 de marzo de 2018 bajo el No. 00167202 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Bucaramanga comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual de: Ana Lucia Aguilar Flórez, Ingri Paola Jaimes Aguilar, Yerli Andrea Jaimes Aguilar, Diego Armando Jaimes Aguilar, Cesar Augusto Jaimes Aguilar, Yenny Marisa Jaimes Aguilar y Yenifer Tarazona Ramírez representante legal del menor Jheysenberg Farid Jaimes Tarazona, contra: Sandra Monica Calderón Vega, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MEDIO MAGDALENA LTDA "COOTRANSMAGDALENA LTDA" representada por Juan Pablo Ayala o quien haga sus veces, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, representada legalmente por Yolanda Reyes Villar o quien haga sus veces; Juan David Rodríguez Plazas, SOCIEDAD VIGIA S.A.S, representada legalmente por Luis Alberto Echeverry Garzón, o quien haga sus veces; sociedad COLTEFINANCIERA S.A. Representada legalmente por Héctor Camargo Salgar o, quien haga sus veces; SEGUROS DEL ESTADO S.A., representado legalmente por Jorge Mora Sánchez o, quien haga sus veces. Se decretó la inscripción de la demanda en el registro mercantil de la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0396 del 2 de abril de 2018, inscrito el 11 de abril de 2018 bajo el No. 00167385 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Sahagún - Córdoba, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 236603103001-2018-00049-00 de: Ana Josefa Guazo Atencia y otros contra: Oscar Manuel González Delgado y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0472 del 10 de abril de 2018, inscrito el 24 de abril de 2018 bajo el No. 00167642 del libro VIII, el Juzgado Primero Promiscuo del Circuito de Sabanalarga - Atlántico, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual no-

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

0282-2017 de: Carlos Manuel Salazar Iglesias y otros contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SABANALARGA, ATLÁNTICO "COOTRANSA LTDA" y otros, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1781 del 15 de mayo de 2018, inscrito el 22 de mayo de 2018 bajo el No. 00168246 del libro VIII, el Juzgado 15 Civil del Circuito de Oralidad de Cali Valle, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 76001310301520180005200 de: José Omar Londoño Echeverry, Shirley Ceballos Rodríguez, Maryuri Londoño Rodríguez, Juan Sebastián Hernández Ceballos y Nathalie Hernández Ceballos contra: Fabián Joven Mosquera, Gustavo Alberto Montoya Castaño y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 607 del 17 de mayo de 2018, inscrito el 13 de junio de 2018 bajo el No. 00031310 del libro XIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Garzón (Huila), comunicó que en el proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual en accidente de tránsito de: Karen Yulieth Artunduaga Correa en representación de Melanie Sofía Barrios Artunduaga, Juan Artunduaga López, Luz Carmen Correa, Juan David Artunduaga Correa y Geidy Liceo Artunduaga Correa, contra: Mónica Andrea Ossa Restrepo, Alexander Giraldo y LA EQUIDAD SEGUROS, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1028 del 9 de julio de 2018, inscrito el 23 de julio de 2018 bajo el No. 00169849 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica - Córdoba, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2018-00346 de: Nader Jerónimo Negrete Vergara, contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, GOSSAIN BARRIGA Y CIA S EN C y otro, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1347 del 09 de noviembre de 2018, inscrito el 29 de noviembre de 2018 bajo el No. 00172425 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Montería (Córdoba), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-31-03-001-2018-00306-00 de: Gabriel Alfonso Soto Torres contra: Yovani Yimi Romero Hernández, LEASING BANCOLOMBIA S.A., y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

referencia.

Mediante Oficio No. 1773 del 10 de diciembre de 2018, inscrito el 26 de diciembre de 2018 bajo el No. 00172737 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Garzón (Huila), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2018-00110-00 de: Yina Isabel Fernández Perdomo actuando de manera directa y en representación de la menor Francisca Isabel Martínez Fernández y Francisco Martínez Ruiz, contra: Hermides Quintero Garzón, Flor Emilce Piñeros Romero; VIAJEROS SA y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 130 del 24 de enero de 2019 inscrito el 28 de enero de 2019 bajo el No. 00173111 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Neiva (Huila), comunicó que en el proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 41001-31-03-005-2018-00279-00 de: Carolina Cantillo Arias, Jorge Andrés Vargas Cantillo, Jorge Eliecer Vargas Roa y Julián David Vargas Cantillo, contra: AUTOBUSES UNIDOS DEL SUR S.A., Jaduer Marín, Milton Cabrera Valderrama y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 198 del 19 de febrero de 2019, inscrito el 8 de marzo de 2019 bajo el No. 00174145 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Honda (Tolima), comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual de: Olga Lucia Ureña Rivera, Diosa Ureña Rivera, Víctor Julio Ureña Rivera, Myriam Ureña Rivera Y Paula Geraldine Páez Ureña, contra: Jairo Guayara González, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES y FLOTA LOS PUERTOS LTDA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1133 del 15 de marzo de 2019, inscrito el 2 de abril de 2019 bajo el No. 00175057 del libro VIII, el Juzgado 10 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 68001-31-03-010-2019-00004-00 de: Jessica Vargas Bautista quien actúa en nombre propio y en representación de Paula Andrea Navarro Vargas, Yinet Vanessa Navarro Cujia quien actúa en nombre propio y en representación de Darwin Johan Cardenas Navarro, Wesley Thomas Cárdenas Navarro y Maximiliano Cárdenas Navarro, Roberto Navarro

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Contreras, Roberto Navarro Díaz, Jorge Eliecer Navarro Díaz, Carlos Arturo Navarro Díaz, Oscar Javier Navarro Díaz, Sandra Yaneth Navarro Díaz, Monica Cristina Navarro Díaz y Edwin Alejandro Navarro Fernández; contra: Sergio Alejandro Lizarazo Vertel, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 922 del 26 de marzo de 2019, inscrito el 5 de abril de 2019 bajo el No. 00175138 del libro VIII, el Juzgado 13 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual de: Ana Cristina Uribe Perdomo y José Andrés Córdoba Uribe, contra: María Anabeiba Delgado González, EMPRESA DE TRANSPORTE DE TAXIS SINTRANSPUBLIC S.A., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 981 del 09 de abril de 2019, inscrito el 23 de Abril de 2019 bajo el No. 00175633 del libro VIII, el Juzgado 12 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No.76-001-31-03-012-2019-00040-00 de: Angie Carolina Montenegro Ceballos, Amparo Ceballos Marín y Alirio Montenegro Montilla, contra: Hugo Rengifo Leal, SURTIMARCAS INSTITUCIONAL S.A.S., y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1438 del 10 de abril de 2019, inscrito el 24 de Abril de 2019 bajo el No. 00175667 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Manizales (Caldas), comunicó que en el proceso verbal No. 17001-31-03-002-2018-00240-00 de: Fredy Yecid Calvo Zapata, Claudia Marcela Calvo Zapata, Marina del Socorro Zapata Sánchez y Jesús Alberto Calvo Castro, quienes actúan en nombre propio y en representación de la menor Deicy Gisela Calvo Zapata, contra: Víctor Hugo García Narváez, Eladio de Jesús Cadavid Muñoz, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO Y EXPRESO SIDERAL S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 01507 del 15 de mayo de 2019, inscrito el 5 de Junio de 2019 bajo el No. 00177027 del libro VIII, el Juzgado 09 Civil del Circuito De Bogotá, comunicó que en el proceso declarativo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

verbal No. 1100131030092019-0002500 de: Diana Marcela Vargas Trujillo CC. 1117525851, Yenny Paola Vargas Trujillo CC. 1117517335, Erika Vargas Trujillo CC. 1117512225, Amparo Vargas Trujillo CC. 1117499502, Enrique Vargas Victoria CC. 17641040, Luz Mery Trujillo Vargas CC. 40769802, Laura Valentina Vargas Trujillo T.I. 1117930252 representada por los señores Enrique Vargas Victoria y Luz Mery Trujillo Vargas, contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTES VELOTAX LTDA, Rafael Aguilera González CC. 79042261, SEGUROS DEL ESTADO S.A. y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1506 del 21 de mayo de 2019, inscrito el 7 de Junio de 2019 bajo el No. 00177074 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Neiva (Huila), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 41001-31-03-002-2019-00021-00 de: José Balmore Zuluaga García y otra, contra: Salomón Serrato Suarez y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 440 del 06 de junio de 2019, inscrito el 12 de Junio de 2019 bajo el No. 00177141 del libro VIII, el Juzgado 6 Civil Municipal De Palmira (Valle del Cauca) comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 2019-00116-00 de: Oscar Eduardo Díaz Martínez CC. 14.700.464, contra: Jesús Albenis Giraldo Quintana CC. 16.267.213, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA PALMIRA, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 428 del 14 de junio de 2019, inscrito el 25 de Junio de 2019 bajo el No. 00177561 del libro VIII, el Juzgado 9 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual, de: Jhon Fredy Bastidas Narváez CC.16.916.243, Contra: Norbey de Jesús Henao CC.16.942.347, Elvis Yamid Vargas Morales CC.10.498.792, Héctor Fabo Alba CC. 94.070.586 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 00940 del 19 de junio de 2019, inscrito el 27 de Junio de 2019 bajo el No. 00177642 del libro VIII, el Juzgado 26 Civil del Circuito De Bogotá, comunicó que en el proceso verbal No. 2018-00331 de: Fernando Vásquez Pinilla CC. 5.644.996, Gloria Inés

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Saavedra Mantilla CC. 30.208.404, Jaime Márquez Pinilla CC. 5.644.578 y Blanca Nieves Rueda de Márquez CC. 37.797.696, contra: Gonzalo Gómez Isaza CC. 16.400.008, Blanca Inés Lopez Buitrago CC.24.765.873, Derly Llanira García Alvarez CC. 24.731.725, y las sociedades SUATOMOVIL S.A., y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1633 del 04 de junio de 2019, inscrito el 28 de Junio de 2019 bajo el No. 00177716 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Ibagué (Tolima), comunicó que en el proceso verbal (Responsabilidad Civil Extracontractual) No. 2019-60 de: Jose Luis Saldaña Olaya, Patricia Anzola Aguirre y Julián David Saldaña, contra: CARBONES Y TRANSPORTE DE SUTATAUSA S.A.S., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y LEASING BANCOLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1713 del 17 de julio de 2019, inscrito el 1 de Agosto de 2019 bajo el No. 00178804 del libro VIII, el Juzgado 44 Civil Municipal de Bogotá D.C., comunicó que en el proceso de Responsabilidad Civil No. 1100140030442019057600 de Rafael Andres Romero Bran C.C. No. 80130474 contra BIMOTOR CONCESIONARIOS S.A.S, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y BANCOLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0891-19 del 12 de agosto de 2019, inscrito el 13 de Agosto de 2019 bajo el No. 00179078 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Montería (Córdoba), comunicó que en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Contractual de Mayor Cuantía No. 23-001-31-03-001-2019-00216-00 de: Eder Luis Petro Rojas contra: INVERSIONES DE LA OSSA & ESPITIA TRANSPORTES LUZ y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1443 del 01 de abril de 2019, inscrito el 19 de Septiembre de 2019 bajo el No. 00180042 del libro VIII, el Juzgado 17 Civil del Circuito De Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 76-001-31-03-017-2019-00038-00 de: Maria Fernanda Valencia Leiva y Otros, contra: EQUIDAD SEGUROS y Otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 2188 del 11 de septiembre de 2019, inscrito el 9 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180529 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Palmira (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso responsabilidad civil extracontractual NO. 76 520 3103 005 2019 00148 00 de: María Elena Gallardo Camayo CC. 29.701.437, Wilson Patiño Gallardo CC. 5.994.517, Carmen Elena Patiño Gallardo CC.66.929.426, Gloria Inés Patiño Gallardo CC. 28.917.624, Hugo de Jesús Gallardo Camayo CC. 1.112.222.296, Contra: Yohn Jairo Melo Plaza CC. 16.859.286, Alexander Ipaz Pinchao CC.14.700.152, COODETRANS PALMIRA LTDA, SEGUROS LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, SOCIOS GESTORES COODETRANS PALMIRA LTDA, terceros civilmente responsables señores Miguel Antonio Zúñiga Villa e Indolfo Lozano Mejia, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1251 del 10 de octubre de 2019, inscrito el 23 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180834 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Oralidad De Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal- responsabilidad civil extracontractual No. 7600131030012019-00201-00 de: Sandra Milena Alvarez Viveros, Ana Melba Riveros, Daniel Alvarez Riascos, Martha Lizeth Muñoz Alvarez, Diana Patricia Alvarez Viveros, Marino Caicedo Viveros, Cilia Edith Viveros, Mercedes Gonzalez Viveros, Contra: Bryan Mosquera Montoya, Blanca Nubia Mosquera Alarcón, EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIO, TRANSPORTADORA EL PRADO LIMITADA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2676 del 10 de septiembre de 2019 inscrito el 29 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180972 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Ipiiales (Nariño), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 2019-00068-00 de: Diana Yuncelly Martinez Bolaños, Contra: Jose Wilson Chacua Chalaca y Otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 3029 del 09 de septiembre de 2020, el Juzgado 9 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso de imposición de servidumbre No. 09-2020.00062-00 de: Ivan Joseph Rios Medina CC. 91.538.812 y Maria Isabel Medina Durán CC. 36.455.901, Contra: Rafael Ricardo Rivera Mendez CC. 1.063.487.951, ARCO GRUPO BANCOLDEX S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO, SBS SEGUROS COLOMBIA SA.,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA EQUIDAD SEGUROS S.A. y Andres Fabian Perez Lopez CC.1.098.665.112, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de Septiembre de 2020 bajo el No. 00185426 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 1811 del 23 de septiembre de 2020, el Juzgado 17 Civil del Circuito de Cali, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso Ejecutivo Singular No. 76001310301720200008600 de Hector Fabio Sastre Castaño, c.c. 1.007.689.776, Contra: Mario Fernando Diaz Torres, c.c. 94.515.349, COOPERATIVA DE TRANSPORTES CIUDAD DE YUMBO y EQUIDAD SEGUROS GENERALES, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de Octubre de 2020 bajo el No. 00185784 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 565 del 5 de octubre de 2020, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Palmira (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso Verbal No. 76520-31-03-003-2020-00049-00 de Jesus Adrián Alvarado Rativa C.C. 1.007.544.671, Contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA PALMIRA LTDA - COOFLOPAL, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES y Rosa Oliva Pedroza Moreno C.C. 1.007.544.671, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de Octubre de 2020 bajo el No. 00186060 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0866 del 28 de octubre de 2020, el Juzgado 1 Civil Municipal de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (responsabilidad civil extracontractual) No. J01-88001-40-03-001-2020-00210-00 de: Carlos Mario Duque CC. 71.681.735, Contra: Orlando Ruiz Guevara CC. 91.234.425, Yisela Benitez Rivero CC. 63.340.983, SOCIEDAD DE PROPIETARIOS TRANSPORTADORES FLOTAX SAS y EQUIDAD SEGUROS GENERALES OC, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de Noviembre de 2020 bajo el No. 00186370 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0781 del 09 de noviembre de 2020, el Juzgado 11 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 68001-31-03-011-2020-00183-00 de: Matilde Barajas CC 63.290.503, Edinson Fabián Suárez Barajas CC. 1.098.658.122, Yury Mayerly Oviedo Barajas CC 1.098.765.495, Contra: Arturo Chavarria Camacho CC 91.247.377, Esteban Ortiz CC 2.183.549, TRANSPORTES COLOMBIA SA., LA

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., Oscar Yadid Mendoza Guerrero CC 1.098.780.274, Ramiro Araque Méndez CC 13.720.392, FLOTA CÁCHIRA LTDA, SBS SEGUROS SA, Jesús María Rodríguez CC 91.215.832, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de Noviembre de 2020 bajo el No. 00186489 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 972 del 10 de diciembre de 2020, el Juzgado 2 Civil Municipal en Descongestión de Yopal (Casanare), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 850014003002-2019-1141 de Jose Victor Leon Bohorquez, Contra: Herber Alfonso España Aguirre CC. 17.859.329, Jairo Ernesto Prieto Rincon CC. 9.532.761, COCATRANS LTDA, EQUIDAD SEGUROS GENERALES, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de Diciembre de 2020 bajo el No. 00186938 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0018 del 19 de enero de 2021, proferido por el Juzgado 13 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 22 de Enero de 2021 con el No. 00187257 del Libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 76001-31-03-013-2020-00041-00 de Paola Andrea Espinosa Trujillo y Otros, contra Diego Pineda Duque CC. 19.368.317, AUTOCORP SAS, EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.

Mediante Oficio No. 033 del 15 de febrero de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Cartago (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (R.C.E.) No. 761473103002-2020-00074-00 de Jhon Geber Agudelo Garcia, Maria Libia Garcia De Hernandez, Maria Eugenia Hernandez Garcia, Contra: EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., Martin Guiot Garcia, Dora Lilia Garcia Guzman, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Febrero de 2021 bajo el No. 00187676 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 036 del 18 de febrero de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Cartago (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (R.C.E) No. 761473103002-2021-00013-00 de Dora Elena Chamorro Mafla y Cristian David Velasquez Tobón, Contra: Lucas Ayala Vanegas y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, lo cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Febrero de 2021 bajo el No. 00187793 del libro VIII.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 168 del 01 de marzo de 2021, el Juzgado 04 Civil del Circuito de Ibagué (Tolima), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (resp. civil. extrac.) No.73001-31-03-004-2020-00211-00 de María Idaly García Lopez, Oscar Augusto Rodríguez Piñeros y Paola Alexandra Rodríguez García, Contra: Marco Tulio Rodríguez Rodríguez, Fabian Eduardo Rodríguez Murillo, COOPERATIVA TOLIMENSE DE TRANSPORTADORES EXPRESO IBAGUE LTDA y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de Marzo de 2021 bajo el No. 00187891 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 278 del 02 de marzo de 2021, el Juzgado 04 Civil Municipal de Pereira (Risaralda), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil contractual y extracontractual No. 66001-40-03-004-2020-00832-00 de Erika Yuliana Valencia Gallego RC. 1.004.779.841 y Leidy Johana Gallego Londoño CC. 42.164.049, Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES y otros, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 8 de Marzo de 2021 bajo el No.00187953 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0105-21 del 10 de marzo de 2021, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Montería (Córdoba), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía No. 23-001-31-03-001-2020-00181-00 de Johan Andres Díaz Bermúdez CC. 1.066.745.222, Yessica Paola Díaz Bermúdez CC. 1.066.737.945, Angela María Díaz Bermúdez CC. 1.063.286.416, Inés Patricia Bermúdez Álvarez CC. 26.040.258 Contra: Eduardo Alberto David Castillo CC. 80.426.074, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de Marzo de 2021 bajo el No. 00188053 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0636 del 16 de abril de 2021, el Juzgado 01 Civil Municipal de Palmira (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 76-520-40-03-001-2021-00046-00 de Guillermo Morales Ramirez CC. 13.885.426, Contra: Jhon Jairo Velasquez Montenegro CC. 16.259.568, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA PALMIRA, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual fue inscrita en esta Cámara

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de Comercio el 27 de Abril de 2021 bajo el No. 00188815 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 213 del 15 de abril de 2021, el Juzgado 03 Civil del Circuito de Yopal (Casanare), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil contractual No. 85001-31-03-003-2020-00078-00 de Hernan Dario Patiño Díaz CC. 91.505.843, COOPERATIVA MULTIACTIVA TAXIS DE AGUAZUL, Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de Abril de 2021 bajo el No. 00188858 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 238/2021-00056-00 del 02 de junio de 2021, el Juzgado 10 Civil del Circuito de Oralidad de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 15 de Junio de 2021 con el No. 00190195 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 76001-31-03-010-2021-00056-00 de Guillermo Pardo CC. 17314688, Contra: SOCIEDAD EMPRESA DE TRANSPORTES RIO CALI SA, SOCIEDAD VALLECAUCANA DE TRANSPORTES SAS, SOCIEDAD LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.

Mediante Oficio No. 424 del 02 de febrero de 2021 proferido por el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cali (Valle Del Cauca), inscrito el 2 de Agosto de 2021 con el No. 00190983 del libro VIII, se comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No. 760013103005-2020-00159-00 de Consuelo Dorado y otros, Contra: Jose Leonardo Hoyos Meneses y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 392 del 27 de julio de 2021 proferido por el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 5 de Agosto de 2021 con el No. 00191025 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 68001-31-03-005-2021-00046-00 de Leonardo Daniel Meza y Otros, Contra: Pedro Elias Cardenas Jaime y Otros.

Mediante Oficio No. 388 del 18 de agosto de 2021, el Juzgado Civil Laboral del Circuito de Cauca (Antioquia), inscrito el 6 de Septiembre de 2021 con el No. 00191489 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - RCE No. 05154 31 12 001 2021 00124 00 de Ricardo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Alfonso Peña Bejarano CC. 19.378.790, Contra: Johan Romero Pacheco CC. 1.040511.295, Jorge Aníbal Henao Henao CC. 7.001.619, TRASMILENIO M&J SAS, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES.

Mediante Oficio No. 402 del 26 de agosto de 2021, el Juzgado Civil Laboral del Circuito de Cauca (Antioquia), inscrito el 15 de Septiembre de 2021 con el No. 00191655 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 05154 31 12 001 2021 00136 00 de Ludys Mariela Romero Baldovino CC. 1.045.137.917, Contra: Jhoan Romero Pacheco CC. 1.040.511.295, Jorge Aníbal Henao Henao CC. 7.001.619, TRASMILENIO M&J SAS, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES.

Mediante Oficio No. 451 del 17 de septiembre de 2021, el Juzgado Civil Laboral del Circuito de Cauca (Antioquia), inscrito el 6 de Octubre de 2021 con el No. 00192038 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal RCE No. 05 154 31 12 001 2021 00149 00 de Fader Antonio Ramos Aparicio CC. 98.655.664 y Ludys Mariela Romero Baldovino CC. 1.045.137.917, Contra: Jorge Aníbal Henao Henao, TRASMILENIO M&J SAS y otros.

Mediante Oficio No. 444 del 16 de septiembre de 2021, el Juzgado Civil Laboral del Circuito de Cauca (Antioquia) inscrito el 7 de Octubre de 2021 con el No. 00192049 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 05154 31 12 001 2021 00148 00 de Ana Bertilda Romero Baldovino CC. 1.040.501.947, Contra: Johan Romero Pacheco CC. 1.040.511.295, Jorge Aníbal Henao Henao CC. 7.001.619, TRASMILENIO M&J SAS, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES.

Mediante Oficio No. 502 del 27 de octubre de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Aguachica (Cesar), inscrito el 9 de Noviembre de 2021 con el No. 00193039 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 20-011-31-03-001-2021-00149-00 de Jose Segundo Rodríguez Martínez CC. 19.603.106, Sidia Carelis Guerra Cierra CC. 1.045.671.033 y otros, Contra: Carmen Lorena Villegas CC. 1.062.813.980, Héctor Javier Bonilla CC. 1.049.372.675 y EQUIDAD SEGUROS.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Resolución No. 689 del 3 de junio de 1970, inscrita el 18 de julio de 1995 bajo el No. 501.106 del libro IX, la Superintendencia Nacional de Cooperativas le reconoce personería jurídica a la sociedad "SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO".

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo, dentro del propósito expuesto en el artículo anterior, satisfacer las necesidades de protección de las personas asociadas y de las que s en a la el presente estatuto, mediante servicios de seguros generales que amparen a las personas, bienes y actividades frente a eventuales riesgos con la finalidad de brindar tranquilidad, confianza y bienestar a los protegidos y beneficiarios del servicio, que será prestado en condiciones óptimas de economía, agilidad, organización administrativa, eficiencia técnica y respaldo financiero. Enumeración de actividades. Para cumplir su propósito y alcanzar su objeto la equidad seguros generales podrá realizar las siguientes actividades: 1). Celebrar y ejecutar, toda clase de contratos de seguros, reaseguros y coaseguros los que se regirán por disposiciones propias de estas modalidades contractuales. 2). Administrar fondos de previsión y seguridad social que las disposiciones legales facultan a las entidades aseguradoras. 3). Conceder préstamos a sus entidades asociadas dentro de los marcos legales vigentes. 4). Efectuar las inversiones que requiera el cumplimiento de su objeto social dentro de las disposiciones legales vigentes. 5). Crear instituciones de naturaleza solidaria, tanto a nivel nacional como internacional, orientadas al cumplimiento de actividades de fortalecimiento del sector cooperativo o a proporcionar el apoyo y ayuda necesarios para facilitar el mejor logro de los propósitos y actividades económicas y sociales de la equidad seguros generales. 6). Celebrar convenios con organizaciones nacionales o extranjeras, para procurar el mejor cumplimiento de sus objetivos y actividades o para ofrecer servicios diferentes a los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

establecidos en el objetivo especializado del acuerdo cooperativo. 7). Realizar en forma directa o indirecto todo tipo de actividades permitidas por la ley que se relacionen con el desarrollo de los objetivos sociales. 8). Actuar como entidad operadora para la realización de libranza o descuento directo relacionados específicamente con primas de seguros en forma como lo establezca la Ley. Amplitud administrativa y de operaciones para cumplir sus objetivos y adelantar sus actividades, la equidad puede organizar, tanto en el país como en el exterior, todos los establecimientos y dependencias administrativas que sean necesarios y realizar toda clase de operaciones, actos, contratos y demás negocios jurídicos lícitos que se relacionen con el desarrollo de sus actividades y el cumplimiento de sus objetivos. Intermediación el a contratación de seguros la equidad procurara realizar directamente la contratación de los diversos seguros que tiene establecidos. No obstante, si resultare necesario o conveniente, podrá colocar pólizas de seguros con el concurso de intermediarios debidamente autorizados por el organismo gubernamental competente y que cumplan las demás condiciones reglamentarias que pueda establecer la Junta de Directores. Prestación de servicios al público no afiliado la equidad seguros generales cumplirá la actividad aseguradora principalmente en interés de sus propios asociados y de la comunidad vinculada a ellos. Sin perjuicio de lo previsto en el inciso anterior, la equidad seguros generales extenderá la prestación de sus servicios al público en general y en tal caso los excedentes que se obtengan por estas operaciones, serán llevados a un fondo social no susceptible de repartición.

CAPITAL*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

El monto mínimo de aportes sociales será de: \$5.600.000.000,00 moneda corriente, el cual no será reducible durante la existencia de la equidad.

NOMBRAMIENTOS**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN****JUNTA DIRECTIVA****PRINCIPALES**

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Orlando Céspedes Camacho	C.C. No. 000000013825185
Segundo Renglon	Yolanda Reyes Villar	C.C. No. 000000041662345
Tercer Renglon	Hamer Antonio Zambrano Solarte	C.C. No. 000000098145605
Cuarto Renglon	Carlos Julio Mora Peñaloza	C.C. No. 000000005525250
Quinto Renglon	Omaira Del Socorro Duque Alzate	C.C. No. 000000043027184
Sexto Renglon	Juan Antonio Reales Daza	C.C. No. 000000018935299
Septimo Renglon	Armando Cuellar Arteaga	C.C. No. 000000012107769
Octavo Renglon	Miguel Alexander Saenz Herrera	C.C. No. 000000080226856
Noveno Renglon	Hector De Jesus Londoño Londoño	C.C. No. 000000006558269

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Primer Renglon	Dora Santos	Yaneth Otero	C.C. No. 000000037890484
Segundo Renglon	Miller Garcia	Perdomo	C.C. No. 000000011380793
Tercer Renglon	Edixon Tenorio	Tenorio Quintero	C.C. No. 000000016353591
Cuarto Renglon	Martha Leon	Isabel Velez	C.C. No. 000000060368716
Quinto Renglon	Luis Rubianes	Fernando Florez	C.C. No. 000000070054789
Sexto Renglon	Aura Vergara	Elisa Becerra	C.C. No. 000000028253430
Septimo Renglon	Hector Solarte	Rivera	C.C. No. 000000016882819
Octavo Renglon	Nury Arenales	Marleni Herrera	C.C. No. 000000063390237
Noveno Renglon	Victor Naranjo	Henry Kuhn	C.C. No. 000000019179986

Por Acta No. 56 del 20 de abril de 2018, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2018 con el No. 00031312 del Libro XIII, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Orlando Camacho	Cespdes C.C. No. 000000013825185
Segundo Renglon	Yolanda Reyes Villar	C.C. No. 000000041662345
Tercer Renglon	Hamer Antonio Solarte	Zambrano C.C. No. 000000098145605
Cuarto Renglon	Carlos Peñaaloza	Julio Mora C.C. No. 000000005525250
Quinto Renglon	Omaira Duque	Del Socorro Alzate C.C. No. 000000043027184
Septimo Renglon	Armando Cuellar	Arteaga C.C. No. 000000012107769
Octavo Renglon	Miguel Alexander Herrera	Saenz C.C. No. 000000080226856

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Noveno Renglon Hector De Jesus C.C. No. 000000006558269
Londoño Londoño

SUPLENTES**CARGO****NOMBRE****IDENTIFICACIÓN**

Primer Renglon Dora Yaneth Otero C.C. No. 000000037890484
Santos

Segundo Renglon Miller Garcia Perdomo C.C. No. 000000011380793

Tercer Renglon Edixon Tenorio Tenorio C.C. No. 000000016353591
Quintero

Cuarto Renglon Martha Isabel Velez C.C. No. 000000060368716
Leon

Septimo Renglon Hector Solarte Rivera C.C. No. 000000016882819

Octavo Renglon Nury Marleni Herrera C.C. No. 000000063390237
Arenales

Noveno Renglon Victor Henry Kuhn C.C. No. 000000019179986
Naranjo

Por Acta No. 57 del 12 de abril de 2019, de Asamblea de Delegados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de junio de 2019 con el No. 00031615 del Libro XIII, se designó a:

SUPLENTES**CARGO****NOMBRE****IDENTIFICACIÓN**

Quinto Renglon Luis Fernando Florez C.C. No. 000000070054789
Rubianes

Por Acta No. 61 del 30 de abril de 2021, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de noviembre de 2021 con el No. 00032124 del Libro XIII, se designó a:

SUPLENTES

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Sexto Renglon	Aura Elisa Becerra Vergara	C.C. No. 000000028253430

Por Acta No. 58 del 26 de junio de 2020, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2021 con el No. 00032131 del Libro XIII, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Sexto Renglon	Juan Antonio Reales Daza	C.C. No. 000000018935299

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 56 del 20 de abril de 2018, de Asamblea de Delegados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de octubre de 2020 con el No. 00031922 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	DELOITTE & TOUCHE LTDA	N.I.T. No. 000008600058134

Por Documento Privado del 14 de julio de 2020, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020 con el No. 00031947 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Nancy Sorany Reyes Gil	C.C. No. 000000052533743 T.P. No. 90088-T

Por Documento Privado del 8 de abril de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de abril de 2021 con el No. 00032026 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Revisor Fiscal	Juan Carlos Sanchez	C.C. No. 000000079158859
Suplente	Niño	T.P. No. 142082-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 885 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 17 de julio de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031770 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a la abogada LILIA INÉS VEGA MENDOZA, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 1.065.593.412 de Valledupar y portadora de la tarjeta profesional No. 198.742 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Atlántico, Bolívar, Magdalena, Córdoba, Cesar, Sucre y La Guajira. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Magdalena, Córdoba, Cesar, Sucre y La Guajira. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Lilia Inés Vega Mendoza queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 1040 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 18 de agosto de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031774 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a la abogada DIANA PEDROZO MANTILLA, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 1.095.907.192 y portadora de la tarjeta profesional No. 240.753 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Diana Pedrozo Mantilla queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 623 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 21 de mayo de 2019, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031776 del libro XIII, compareció NESTOR RAUL HERNÁNDEZ OSPINA, identificado con Cédula de Ciudadanía número 94.311.640, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al señor JUAN DAVID URIBE RESTREPO, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 1.130.668.110 y Tarjeta Profesional número 204176, para que en su carácter de Abogado de la Agencia de Cali y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos en los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Pasto, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Pasto. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Juan David Uribe Restrepo queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1464 de la Notaría 10 de Bogotá D.C. del 15 de noviembre de 2019, inscrita el 29 de Enero de 2020 bajo el registro No 00031785 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernandez Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de presidente ejecutivo de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, a la señora Luisa Fernanda Sanchez Zambrano, identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.104.863.398, y tarjeta profesional número 285163, para que en su carácter de Abogada de la Agencia de Barranquilla y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Córdoba, Guajira, Magdalena, San Andrés, Providencia y Santa Catalina, Sucre, y Cesar, departamentos de la costa norte del país, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. SEGUNDO: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Córdoba, Guajira, Magdalena, San Andrés, Providencia y Santa Catalina, Sucre, y Cesar, departamentos de la costa norte del país. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. TERCERO: Que Luis Fernanda Sanchez Zambrano, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1357 de la Notaría 10 de Bogotá D.C. del 25 de octubre de 2017, inscrita el 29 de Enero de 2020 bajo el registro No 00031786 del libro XIII, compareció Carlos Eduardo Espinosa Covelli, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.242.457, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogado Víctor Andres Gomez Angarita, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 80.795.250 y portador de la tarjeta profesional número 174.721 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en su carácter de apoderada judicial,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos antes los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio Colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos a las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Víctor Andres Gomez Angarita, queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 14 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 08 de enero de 2020, inscrita el 4 de Febrero de 2020 bajo el registro No 00031791 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina identificado con C.C No. 94.311.640 de la ciudad de Bogotá D.C, en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a la señora Viviana Carolina Cruz Bermudez identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.014.217.313 de Bogotá D.C., y Tarjeta Profesional Nro.252.434, para

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poderse otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante, las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición ante los entes de control a nivel nacional E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueva o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo; hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Viviana Carolina Cruz Bermúdez queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 126 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 07 de febrero de 2020, inscrita el 17 de febrero de 2020 bajo el registro 00031799 del libro V, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

al la abogada Maria del Pilar Valencia Bermudez identificada con cedula de ciudadanía Nro. 1.053.789.348 y Tarjeta Profesional Nro. 218.461, para que en su carácter de abogada de la agencia Medellín, de la dirección legal corporativa y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo A. Representar a los organismos cooperativos ante, las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, para todo el departamento de Antioquia y el eje cafetero, esto es, los departamentos de Caldas, Risaralda, Quindío, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en los departamentos de Antioquia y el eje cafetero, esto es, los departamentos de Caldas, Risaralda, Quindío, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en los departamentos de Antioquia y el eje cafetero, esto es, los departamentos de Caldas, Risaralda, Quindío, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueva o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo; hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Maria del Pilar Valencia Bermudez queda ampliamente

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 125 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 07 de febrero de 2020, inscrita el 17 de febrero de 2020 bajo el registro 00031801 del libro V, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogado externo Jorge Mario Aristizabal Giraldo identificado con cédula de ciudadanía Nro. 4.582.281 y Tarjeta Profesional Nro. 118.812, para que en su carácter de abogado externo de las aseguradoras, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo a. Representar a los organismos cooperativos ante, las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el eje cafetero del país, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control del eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueva o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo; hacer ofertas, conciliar

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Jorge Mario Aristizabal Giraldo queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 124 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el registro No 00031817 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Abogado Suarez Urrego Luis Alberto identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.405.996, y tarjeta profesional número 214.654, para que en su carácter de Director Legal judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. en general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 123 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el registro No 00031820 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal en la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, identificada con NIT: 900.710.007-2, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el Territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el territorio colombiano. E. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

notificación y aprobación del Poderdante. F. en general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesionales del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, estos profesionales deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, reservándole la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 415 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el registro No 00031857 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640 en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al abogado Enrique Laurens Rueda identificado con cédula ciudadanía No. 80.064.332, y Tarjeta Profesional No. 117.315, para que en su carácter de Abogado Externo de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo, represente a los organismos cooperativos aludidos en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

nacional D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho de litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Abogado Enrique Laurens Rueda queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 966 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 5 de agosto de 2019, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el registro No 00031859del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S. identificada con NIT. No. 900.701.533-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ante las autoridades judiciales de todo el Territorio Colombiano D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el Territorio Colombiano. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Representante Legal de la firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la Firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 414 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el registro No 00031862 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Carlos Andrés Mejía Arias, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.746.677 para que, en su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones, únicamente por el tiempo que ocupe el cargo en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones para los siguientes asuntos específicos y exclusivos.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en todo el Territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. D. Suscribir en nombre de la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. E. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. F. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. G. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. H. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. I. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. J. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. K. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Carlos Andrés Mejía Arias queda ampliamente facultado para cumplir su gestión en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 702 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de agosto de 2020, inscrita el 2 de septiembre de 2020 bajo el número 00031902 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Claudia Jimena Lastra Fernández, identificada con cédula de ciudadanía número 28.554.926 y Tarjeta Profesional No. 173.702, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control, en todo el territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Claudia Jimena Lastra

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fernández queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 703 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 2 de septiembre de 2020 bajo el número 00031903 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., identificada con NIT. 901.071.559-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 708 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 14 de agosto de 2020, inscrita el 2 de septiembre de 2020 bajo el número 00031904 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., identificada con NIT. 900750506-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander y Norte de Santander, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. C.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander y Norte de Santander. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander y Norte de Santander. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1016 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 14 de octubre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031924 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Kennia Ruth Gutiérrez Ramírez identificada con cédula de ciudadanía No. 1.072.663.368, con Tarjeta profesional No. 269.840 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio colombiano. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que la entidad sea convocada, demandada directamente o llamada en garantía y que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano, con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de las aseguradoras. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel, nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial y administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan, que se ventilen ante las autoridades judiciales, administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. g. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. h. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. i. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. j. Objetar reclamaciones de seguros,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. k. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. l. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. m. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que Kennia Ruth Gutiérrez Ramírez queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 1020 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 15 de octubre de 2020, inscrita el 29 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031935 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Camilo Andrés Moreno Salamanca identificado con cédula de ciudadanía No. 93.299.776, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. b. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. c. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. d. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. e. Suscribir en

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso: f. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. g. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de tránsito juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. h. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. j. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. k. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. l. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Camilo Andrés Moreno Salamanca queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 917 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de Octubre de 2020 bajo el registro No 00031925 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Franklin José García Hernández identificado con cédula de ciudadanía No. 93.456.123, y Tarjeta Profesional No. 318.966 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: f. Contestar derechos de petición y solicitud de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que Franklin José García Hernández, queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 912 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 25 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031931 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Edward Rodríguez Díaz

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.532.557, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. f. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. i. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. j. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. k. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. l. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. m. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. n. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. o. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. p. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Edward Rodríguez Díaz queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 1118 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 30 de octubre de 2020, inscrita el 24 de Noviembre de 2020 bajo el registro No 00031949 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nubia Patricia Verdugo Martín identificada con cédula ciudadanía No. 39.760.452 y Tarjeta Profesional No. 144.372-D1 de Bogotá D.C., para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. b. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. c. Objetar reclamaciones de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

seguros, provenientes de tomadores asegurados, beneficiarios y terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros.

Por Escritura Pública No. 1293 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 26 de noviembre de 2020, inscrita el 14 de Diciembre de 2020 bajo el registro No 00031964 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640 en su calidad de presidente ejecutivo, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al representante legal de la firma LEGAL RISK CONSULTING SAS, identificada con Nit. 901.411.198-1, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de la LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio, nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional, e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Representante Legal de la

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

sociedad LEGAL RISK CONSULTING SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar a otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 025 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 15 de enero de 2021, inscrita el 22 de Enero de 2021 bajo el número 00031989 del libro XIII, compareció Néstor Raul Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640, quien obra como Presidente Ejecutivo de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, entidad identificada con NIT 860.028.415-5 y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA entidad identificada con NIT 830.008.686-1, por medio de la presente Escritura Pública, declaró: Primero: Que confiere poder general al señor Jorge Elías Meza Villamizar identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 1.082.976.184, y Tarjeta Profesional número 311.924, para que en su carácter de Abogado Externo de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje y amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero. Que el Abogado Jorge Elías Meza Villamizar queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 984 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2021, con el No. 00032065 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, identificada con el Nit No. 900.856.769-3, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

entes de control en todo el territorio nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Representante Legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 986 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 24 de Junio de 2021, con el No. 00032067 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, identificada con N.I.T. 901.058.885-1, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1137 del 16 de junio de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 30 de Junio de 2021, con el No. 00032073 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general al representante legal de la firma MYM ABOGADOS LTDA. Identificada con NIT 900.933.737-8 con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad MYM ABOGADOS LTDA queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad MYM ABOGADOS LTDA, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal (es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1193 del 20 de septiembre de 2019, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 2 de Agosto de 2021, con el No. 00032089 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Astrid Johanna Cruz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.186.973, y Tarjeta Profesional número 159016, para que, en su carácter de Abogado, represente a los organismos cooperativos aludidos, en los departamentos de Meta y Casanare, para los efectos establecidos en el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse. disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la doctora Astrid Johanna Cruz queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1428 del 16 de julio de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 3 de Agosto de 2021, con el No. 00032090 del libro IX, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la firma GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, identificada con el Nit. No. 901.249547-5, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los Organismos Cooperativos aludidos de manera

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que citado el poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a.- representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b.- Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el territorio nacional. c.- Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, el los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d.- Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e.- Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f.- En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en ese instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, renovándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS DE ESTATUTOS

DOCUMENTO NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2948	24- VI-1.970	10A.	18- VII-1995 NO.501.105
ACTA NO.5	7- III-1.975	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.107
ACTA NO.9	9- III-1.979	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.109
ACTA NO.14	18- III-1.984	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.111
ACTA NO.16	14- III-1.986	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.112
ACTA NO.18	18- III-1.988	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.114
ACTA NO.20	20- IV-1.990	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.116
ACTA NO.23	16- IV-1.993	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.118
2.292	15- IX-1.995	17 STAFE BTA	20- IX-1995 NO.509.260

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00687777 del 12 de julio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00735093 del 29 de junio de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000865 del 25 de agosto de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00694184 del 31 de agosto de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000991 del 1 de agosto de 2000 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00740345 del 10 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000505 del 9 de julio de 2002 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00837769 del 29 de julio de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0001167 del 5 de julio de 2005 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	01002268 del 21 de julio de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0002238 del 21 de octubre de 2008 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	01259165 del 1 de diciembre de 2008 del Libro IX
E. P. No. 805 del 19 de mayo de 2011 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	01482321 del 26 de mayo de 2011 del Libro IX
E. P. No. 2194 del 27 de octubre	00015205 del 6 de noviembre de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	2014 del Libro XIII
E. P. No. 1762 del 13 de noviembre de 2014 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	00015230 del 3 de diciembre de 2014 del Libro XIII
E. P. No. 701 del 7 de junio de 2017 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031039 del 12 de junio de 2017 del Libro XIII
E. P. No. 1114 del 30 de octubre de 2020 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031938 del 6 de noviembre de 2020 del Libro XIII
E. P. No. 0015 del 14 de enero de 2021 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031986 del 21 de enero de 2021 del Libro XIII

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C AGENCIA CALLE 100
Matrícula No.:	03092207
Fecha de matrícula:	30 de marzo de 2019
Último año renovado:	2021
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cl 99 No. 9A - 54 Lc 8
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 467.256.845.680

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de noviembre de 2021 Hora: 10:31:41**

Recibo No. AB21649347

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B21649347524BE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.





**LA SUSCRITA FISCAL VEINTE DELEGADA ANTE LOS JUZGADOS PENALES
DEL CIRCUITO DE GARZÓN**

Oficio N°00465

HACE CONSTAR:

EN ESTA FISCALÍA SE ADELANTA LA INDAGACIÓN DE LA NOTICIA CRIMINAL N°412986000591202100164, SEGUIDA POR EL DELITO DE HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, SIENDO VÍCTIMA JHON FREDY MORENO PERDOMO, IDENTIFICADO CON CEDULA NO.- 6.803.497 (FALLECIDO), LA SEÑORA LINA JOHANA SOTO MARIN, IDENTIFICADA CON CEDULA NO. 1.117.963.647 (LESIONADA) EL MENOR MAXIMILIANO PERDOMO SOTO, IDENTIFICADO CON NUIP. 1.077.737.087, (LESIONANDO), EN CONTRA DE AVERIGUACION DE RESPONSABLE, POR HECHOS OCURRIDOS 26 DE ENERO DE 2021, EN SITIO NACIONAL VIA PITALITO- GARZON KILOMETRO 52+200 METROS JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ALTAMIRA HUILA.,

VEHÍCULO 1 – CLASE CAMION. MARCA CHEVROLETH LINEA NPR DE PLACAS CSC-830, DE COLOR BLANCO ARCO, MODELO 1997, SERVICIO PUBLICO, MOTOR NO. 601557, CHASIS NO. 9GDNPR657VB475709, DE PROPIEDAD DEL SEÑOR JAVIER ARDILA CON CEDULA NO. 91.010.287. CONDUCIDO POR EL SEÑOR CARLOS GUACA UNI CON CEDULA NO. 12.171.373 DE ISNOS- HUILA..

VEHÍCULO 2- CLASE CAMIONETA, MARCA KIA, LÍNEA CARNIVAL LX, PLACA THS-027, COLOR BLANCO, MODELO 2015, SERVICIO PUBLICO, MOTOR NO. J3E000049, CHASIS NO. KNAMG811AF6592109, PROPIETARIO DIEGO FERNANDO CALDERÓN GIL, IDENTIFICADO CON CEDULA NO. 5.822.229, AFILIADO A LA EMPRESA COOMOTOR, CONDUCIDO POR EL SEÑOR CARLOS ALBERTO CUCHIMBA RIVERA, IDENTIFICADO CON CEDULA NO. 16.823.290 DE JAMUNDI -. VALLE

LA CAUSA DE MUERTE DEL SEÑOR JHON FREDY MORENO PERDOMO SEGÚN PROTOCOLO DE NECROPSIA NO. 2021010141298000018 MANIFIESTA LOS SIGUIENTE _:
MANERA DE MUERTE. VIOLENTA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO
CAUSA BÁSICA DE MUERTE: POR TRAUMA CONTUNDENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO

SE EXPIDE EN GARZÓN HUILA, A LOS VEINTISIETE (27) DÍAS DEL MES DE ABRIL DE DOS MIL VEINTE Y UNO (2021), A PETICIÓN DE LA SOLICITANTE.
SE ADJUNTA ANEXOS Y CERTIFICACION.

LINA CONSTANZA CARDENAS CEBALLOS
FISCAL 20 SECCIONAL

PROYECTO. JULIO FERNANDO LOPEZ MUÑOZ – ASISTENTE DE FISCAL II

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
CEDULA DE IDENTIDAD



serie
PLANTAR
sección
PLANTAR

No. **13653520**

de

Santa Cruz

/HACSC

Válida hasta el 17 de Marzo de 2020



AUN NO SABE

FIRMA DEL INTERESADO

0204495 E4-D3

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA - CEDULA DE IDENTIDAD

EL SERVICIO GENERAL DE IDENTIFICACION PERSONAL
CERTIFICA: Que la firma, fotografía
e impresión pertenece

13653520

204495

A: ERICK OMILFER PERDOMO SOTO

Nacido el 25 de Marzo de 2012

En Santa Cruz - Ichilo - San Carlos

Domicilio Resd. Santa Fe, Barrio San Silvestre

Madre LINA JOHANNA SOTO MARIN/C.I.1117963647

Padre JHON FREDY PERDOMO MORENO/C.I.6803497



COORDINADOR DEPARTAMENTAL
DIRECCION NACIONAL DE IDENTIFICACION PERSONAL

DOCUMENTOS REGISTRADOS

CN

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA - CEDULA DE IDENTIDAD

EL SERVICIO GENERAL DE IDENTIFICACION PERSONAL
CERTIFICA: Que la firma, fotografía
e impresión pertenece

13653519

204496

A: FREDDY SANIN PERDOMO SOTO

Nacido el 11 de Julio de 2009

En Santa Cruz - Ichilo - San Carlos

Domicilio Resd. Santa Fe, Barrio San Silvestre

Madre LINA JOHANNA SOTO MARIN/C.I. 1117963647

Padre JHON FREDY PERDOMO MORENO/C.I. 6803497



Jos. Johnny Arango Mendoza
COORDINADOR DEPARTAMENTAL

DOCUMENTOS REGISTRADOS

CN

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
CEDULA DE IDENTIDAD



serie
42344
sección
41242

No **13653519**

de

Santa Cruz

/HACSC


Valida hasta el 17 de Marzo de 2020



AUN NO SABE

FIRMA DEL INTERESADO

204496 E4-D3

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALORACION MEDICO LEGAL	Versión: 01 Página 1 de 2

Fecha	2021	11	20	Hora:	13.00	HORAS
-------	------	----	----	-------	-------	-------

Reconocimiento anterior: Si ☒ No ☐

Valoración médica: SEGUNDA VALORACION MEDICA __

Código único de la investigación

41	298	60	000591	2021	00164
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. HOMICIDIO CULPOSO – LESIONES PERSONALES	109-111

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
CIUDAD

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración médico legal a:

Nombres y Apellidos:	LINA JOHANA SOTO MARIN		
Documento de Identificación:	1.117.963.647	Edad:	31 AÑOS
Dirección:	CALLE 12 NOL 24-63 NEIVA	Teléfono:	3133093609
Barrio:	Arismendi	Localidad:	Urbano

Estado Civil									
Casado		Soltero		Divorciado		Unión libre		Viudo	
Ocupación									
Empleado		Desempleado		Hogar		Independiente			

Caracterización con enfoque diferencial

Identidad de Género									
Hombre		Mujer	X	Hombre trans		Mujer trans		Intersexual	

Ciclo vital							
Niña		Niño		Adolescente		Adulto Mayor	X

Orientación sexual									
Heterosexual		Bisexual		Lesbiana		Gay		Trans	
Otra (Cual)									

Usted se auto reconoce como:									
Indígena		Gitano, Rom		Afrocolombiano		Mestizo		Raizal	

Otra (Cual)	
-------------	--

Presenta alteraciones permanentes en o para					
Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos		Ver, a pesar de usar lentes o gafas	
Oír, aun con aparatos especiales		La voz y el habla		Entender o aprender	
Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales		Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo		La piel	
Otra (Cual)					

Aspectos a Valorar (Señale con una X)

XXX	Lesiones Personales: Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de las SECUELAS, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica (X) SI () NO
	Lesiones personales por responsabilidad médica (en este caso anexe cuestionario) Descripción de aquellas LESIONES, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si dichas lesiones pudieron ser de carácter mortal; si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Si la afectación que dice sentir la paciente en el coxis fue producto del trabajo de parto realizado en el Hospital San Antonio de Tarqui. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica () SI () NO
	Sexológico: Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si existe evidencia de que se hubiere presentado acceso carnal, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica (X) SI () NO
	Embriaguez y/o Psicoactivos: Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo influjo de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Grado de la misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Toma de muestras:
	Obtención de perfil genético
	Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS
	Valoración de Edad: Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Remisión a Psiquiatría para valoración: Determinación de alguna afectación de tipo psiquiátrico, que afecte el comportamiento de la persona
	Otro:

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro y documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probatorios relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoraciones, exámenes o tratamiento especial a la víctima o indiciado. Dejar constancia y anexar el acta de consentimiento informado.

Agradezco su atención y diligencia,

Unidad	SECCIONAL	Despacho	FISCALIA 20
Dirección:	CRA 8 NO. 7-73	Teléfono	3207642925
Departamento:	HUILA	Municipio:	GARZÓN
Nombre:	JULIO FERNANDO LOPEZ MUÑOZ	Cargo:	ASISTENTE DE FISCAL II
Firma:			
Firma de quien recibe			
Nombre Legible de quien recibe			
Cargo			











B612





NOTA OPERATORIAS

DATOS PACIENTE			
No. INGRESO	439209	FECHA INGRESO	01/03/2021 04:52 pm
No. CUENTA	476379		
PACIENTE	CC 1117963647	LINA JOHANNA SOTO MARIN	
EDAD	28 Años		
DIRECCION	VEREDA TRES ESQUINAS	TELÉFONO	3133265158 - 3123827362
ENTIDAD	NIT 900935126	ASMET SALUD EPS SAS	
PLAN	ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2021-03-05 11:30	DURACION	01:01 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO4		
TIPO CIRUGIA	LIMPIA		
AMBITO CIRUGIA	PROGRAMADA HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
CIRUJANO	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	CIRUJANO 2	
PERFUSIONISTA			
ANESTESIOLOGO	ANDRES FERNANDO BARREIRO	AYUDANTE	OSCAR MAURICIO QUINTERO CASTAÑEDA
INSTRUMENTADOR	LUISA FERNANDA SANCHEZ MURGAS	CIRCULANTE	LUIS BONILLA
TIPO ANESTESIA	GENERAL		

PROFILAXIS ANTIBIOTICA	
ANTIBIOTICO 1 (Medicamento - Dosis - Via):	cefradina 2 gr iv
Hora administracion:	11:00

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO		
791503	DESCRIPCIÓN: REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA PROFESIONAL:	VIA ACCESO: 1
786501	DESCRIPCIÓN: EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR PROFESIONAL:	VIA ACCESO: 1
817204	DESCRIPCIÓN: LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA PROFESIONAL:	VIA ACCESO: 2
780502	DESCRIPCIÓN: APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR PROFESIONAL:	VIA ACCESO: 2

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS
ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, VERIFICACION DE PAUSA DE SEGURIDAD QUIRURGICA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, APLICACION DE ANTIBIOTICO PROFILACTICO, SE REALIZA, PRIMER PROCEDIMIENTO RETIRO DE TUTOR EXTERNO DE FEMUR ABOARDAJE LATERAL DE FEMUR A NIVEL DE ENTRADA DE CLAVO DE SCHANZ, CURETAJE Y SE EXTRAEN CLAVOS DE SCHANZ SE RETIRAN ROTULAS Y TUBOS DE TUTOR

2 PROCEDIMIENTO

OSTEOSINTESIS DE FEMUR CON CLAVO RETROGRADO ENDOMEDULAR

1 VIA ABORDAJE ANTERIOR DE RODILLA CAPSULOTOMIA SINOVECTOMIA Y SE REALIZA ORIFICIO DE ENTRADA A NIVEL DE TROCLEA FEMORAL SE INTRODUCE GUIA , SE INTENTA REDUCIR SIENDO IMPOSIBLE ,POR TAL MOTIVO SE REALIZA

2 VIA

ABORDAJE LATERAL DE FEMUR TENOTOMIA VISUALIZACION DE FOCO FRACTURARIO REDUCCION DE AMBOS FRAGMENTE, SE PASA DSGUIA OLIVADA Y SE FRESA HASTA 11.30 Y SE PASA CLAVO ENDOMEDULAR RETROGRADO DE FEMUR DE 10X360MM CON SUS RESPECTIVOS PERNOS DE BLOQUEO DE 5.0 MM X30 MM #1, 5.0 MM X 70 MM #1, 5.0 MM X75 MM #1+ TA' PON DE CIERRE #1. SE COLOCA INJERTO OSEO TOMADO DE CONDILO FEMORAL INTERNO PARA RELLENAR DEFECTO CORTICAL DE FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO

LAVADO DE HERIDA

SE OBSERVA INESTABILIDAD DE ROTULA POR LESION DEL LIGAMENTO PATELO FEMORAL, SE REINSERTE LIGAMENTO CON PUNTOS DE ANCLAJE EN FEMUR

HALLAZGOS QUIRURGICOS**ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA**

TUTOR DE FEMUR DERECHO

FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO

INESTABILIDAD DE PATELA

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS (CANASTA DE CIRUGIA)**Acto Qx No. 66194****REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA /**

Fecha y hora	Codigo Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
5/3/2021 - 15:27:50	0101010086	DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA	2	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0101010214	TRAMADOL CLORIH 50MG/ML AMPOLLA	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0101010217	VANCOMICINA 500MG VIAL	2	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0101010246	PROPOFOL 1% AMPOLLA 20ML	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0101010397	BROMURO DE ROCURONIO 50mg/5mL INYECTABLE	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0101020080	CEFTRIAXONA 1G AMPOLLA	2	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0103020055	SEVOFLURANO SUSPENSION 1mL	99	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0103050020	SOLUCION SALINA 0.9 % 1000ML BOLSA	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0103050023	SOLUCION SALINA X 100ML	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0103050094	SOLUCION SALINA 0.9% X 500ML	3	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0108020017	FENTANILO 0.5 MG/10ML AMPOLLA	3	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0201010198	SURGIPRO 3/0 X 45CM C-14 REF SP-684	3	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0202010073	HOJA BISTURI 10	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0202010152	GUANTE ESTERIL 8.0	6	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0202010154	GUANTE ESTERIL 7.0	5	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0202010155	GUANTE ESTERIL 6.5	5	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0202010187	GUANTE ESTERIL 7.5	6	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010145	CUCHILLA QUIRURGICA MAQUINA CLIPPER	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010167	EQUIPO INFUSION BOMBA SET PRIMARIO PLUM	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010354	EQUIPO INFUSION BOMBA SET FOTOPROTECTOR PLUM	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010653	JERINGA 20mL	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA

5/3/2021 - 15:27:50	0203010730	EQUIPO MACROGOTEO	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010774	JERINGA 10mL	8	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010777	VENDA ELASTICA 6X5	2	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010794	HUMIDIFICADOR	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010824	AGUJA HIPODERMICA 18Gx1	2	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010844	VENTURY ADULTO	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010846	ELECTRODOS ADULTOS	5	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010951	TUBO SILICONA PARA SUCCION 3mts	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203011269	CANULA SUCCION YANKAUER DESECH.	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203011275	ELECTRODO LAPIZ ELECTROBISTURI	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203011276	LLAVE 3 VIAS	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203011286	POLYSORB 1 X 90CM GS-21 REF CL-925	2	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203012073	FILTRO NARIZ DE CAMELLO ADULTO	3	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203012078	PLACA ELECTROCAUTERIO ADULTO	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203012080	JERINGA 5ML	6	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203012082	JERINGA 50ML	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0204010785	JERINGA 1mL	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
TOTAL:			184		



Dr. Alvaro Martinez P.
Esp. Ortopedia y Traumatología
R.M. 9954
Universidad de Buenos Aires

PROFESIONAL: ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA
IDENTIFICACIÓN: CC - 12553149
TARJETA PROFESIONAL: 9954
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA



VALIDE ÉSTE DOCUMENTO

Imprimió: 2312 - JAVIER RAMIREZ CORTEZ
Fecha impresión: 2021-03-30 15:46



NOTA OPERATORIAS

DATOS PACIENTE			
No. INGRESO	439209	FECHA INGRESO	01/03/2021 04:52 pm
No. CUENTA	476379		
PACIENTE	CC 1117963647	LINA JOHANNA SOTO MARIN	
EDAD	28 Años		
DIRECCION	VEREDA TRES ESQUINAS	TELÉFONO	3133265158 - 3123827362
ENTIDAD	NIT 900935126	ASMET SALUD EPS SAS	
PLAN	ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2021-03-09 09:12	DURACION	03:35 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO1		
TIPO CIRUGIA	LIMPIA		
AMBITO CIRUGIA	PROGRAMADA HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
CIRUJANO	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	CIRUJANO 2	
PERFUSIONISTA			
ANESTESIOLOGO	LUIS DAVID GARCES TAMAYO	AYUDANTE	OSCAR MAURICIO QUINTERO CASTAÑEDA
INSTRUMENTADOR	CAROLINA VANESA ATENCIA SOTO	CIRCULANTE	KAROL MARTINEZ ESCOBAR
TIPO ANESTESIA	GENERAL		

PROFILAXIS ANTIBIOTICA	
ANTIBIOTICO 1 (Medicamento - Dosis - Via):	vancomicina 1 gr
Hora administracion:	08:00
ANTIBIOTICO 2 (Medicamento - Dosis - Via):	cefradina 2 gr + refuerzo a las 4 hroas
Hora administracion:	08:00
ANTIBIOTICO 3 (Medicamento - Dosis - Via):	amikacina 1 gr
Hora administracion:	08:00

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO		
020203	DESCRIPCIÓN: REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	VIA ACCESO: 1
	PROFESIONAL:	
224105	DESCRIPCIÓN: SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENOS FRONTAL	VIA ACCESO: 1
	PROFESIONAL:	
168401	DESCRIPCIÓN: DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	VIA ACCESO: 1
	PROFESIONAL:	
865204	DESCRIPCIÓN: SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	VIA ACCESO: 1
	PROFESIONAL:	

865207	DESCRIPCIÓN: SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	VIA ACCESO: 1
	PROFESIONAL:	

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS	
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	
PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, VERIFICACION DE PAUSA DE SEGURIDAD QUIRURGICA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, APLICACION DE ANTIBIOTICO PROFILACTICO, SE REALIZA, TRICOTOMIA CON CUCHILLA 3m COLOCACION DE CAMPOS , INCISION CORONAL DE SOUTHAR DESPERIOSTIZACION FRONTAL, EXPOSICIN DE FX FRONTAL TECHO DE ORBITA Y COMPROMISO DE FX ANTERIOR Y POSTERIOR DE SENO FRONTAL IZQUIERDA, SE FIJA COLGAJO, A CONTINUACION DE SE REDUCE FX FRONTAL, SE REALIZA DESCOMPRESION DEL TECHO DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL MEDIANTE CRANEOTOMIA CON FRESA Y CUCHILLA DE STRIKER SIN COMPLICACIONES SINUSOTOMIA Y CRANEOALZACION , PARA FIJACION CON MATERIAL DE OSTESINTESIS A CARGO DE DEVICES (ZULMA NOVA) PLACA MIDFIX 1.6 CURVA * 6 AGUJEROS (1) , MIDFIX 1,6 ESFERICA 15mm *6 AGUJEROS , MIDFIX 1,6 ESFERICA DIAMETRO 8 mm * 6 AGUJEROS (1), NEUROFIX ESFERICA 15 mm /* 6 AGUJEROS (2) , NEUROFIX ESFERICA 22mm * 6 AGUJEROS (1) PEQUEÑA GP 25 mm * 6 AGUJEROS (1) , NEUROFIX CURVA MEDIANA GP 35 mm * 6 AGUJEROS (1) TORNILLOS NEUROFX DE 1,6 * 4 mm (23) , TORNILLOS NEUROFIX 1,6 * 5 mm (9) TORNILLOS NEUROFIX EMERGENCIA 1.9 * 4mm (7) SE REvisa Y HACE HEMOSTASIA CON CERA OSEA , SURGICELL FIBRILAR , COTONOIDES LAVADO EXAUSTIVO ,SE REALIZA CIERRE DE HERIDAS MULTIPLES MEDIANTE SUTURAS MULTIPLES Y ESCALPE EN CUEROCABELLUDO . SE CIERRA POR PLANSO	

HALLAZGOS QUIRURGICOS	
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	
fx conminuta y desplazada de os frontal y techo de orbita izquierda, fx frontal desplazada	

CULTIVOS					
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - CULTIVO ENVIADO: NO					
DESCRIPCION DEL CULTIVO:					
NO					
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS (CANASTA DE CIRUGIA)					
Acto Qx No. 66340					
REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA / SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL /					
Fecha y hora	Codigo Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
9/3/2021 - 15:32:38	0101020043	SELLANTE DE FIBRINA TISSEEL LYO VHSD 4ML	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101010011	AMIKACINA 500MG/2ML AMPOLLA	2	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101010029	ATROPINA SULFATO 1MG/1ML AMPOLLA	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101010055	CEFRADINA 1GR AMPOLLA	2	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101010082	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101010086	DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA	2	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101010117	GENTAMICINA SULFATO 80MG/2ML AMPOLLA	2	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101010169	NOREPINEFRINA 4MG AMPOLLA	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101010172	OMEPRAZOL 40MG AMPOLLA	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101010217	VANCOMICINA 500MG VIAL	2	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101010282	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG/1ML AMPOLLA	2	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101010366	ACIDO TRANEXAMICO 500MG AMPOLLA	3	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101010392	PROPOFOL 1% AMPOLLA 20ML	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101020013	LIDOCAINA 2% C/EPINEFRINA AMPOLLA 20ML	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101020089	BROMURO DE ROCURONIO 50mg/5mL INYECTABLE	2	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0101020092	LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA AMPOLLA 20ML	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA

9/3/2021 - 15:32:38	0101020109	BUPIVACAINA 0.5% SIMPLE 10ML AMPOLLA	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0103020055	SEVOFLURANO SUSPENSION 1mL	90	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0103050020	SOLUCION SALINA 0.9 % 1000ML BOLSA	3	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0103050023	SOLUCION SALINA X 100ML	3	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0103050094	SOLUCION SALINA 0.9% X 500ML	4	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0108020011	MORFINA 10MG/ML AMPOLLA	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0108020017	FENTANILO 0.5 MG/10ML AMPOLLA	5	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0201010063	SPONGOSTAN STANDAR	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0201010067	SURGICEL FIBRILAR 10.2X10.2CM	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0201010207	POLYSORB 2/0 X 75CM V-20 REF GL-123	3	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0201010212	POLYSORB 4/0 X 75CM CVF-23 REF UL-203 CURVA P.REDONDA	2	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0202010073	HOJA BISTURI 10	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0202010152	GUANTE ESTERIL 8.0	5	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0202010154	GUANTE ESTERIL 7.0	5	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0202010155	GUANTE ESTERIL 6.5	4	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0202010187	GUANTE ESTERIL 7.5	5	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010142	COTONOIDE 2.5X7.6CM	3	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010158	ELECTRODOS ADULTOS	6	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010167	EQUIPO INFUSION BOMBA SET PRIMARIO PLUM	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010225	JERINGA 10mL	5	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010298	MANTA TERMICA CUERPO COMPLETO 213X91	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010354	EQUIPO INFUSION BOMBA SET FOTOPROTECTOR PLUM	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010405	SONDA NELATON 18	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010468	TUBO ENDOTRAQUEAL 7-5 CB	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010504	VENDA ALGODON 5X5	2	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010653	JERINGA 20mL	4	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010662	VENDA ELASTICA 5X5	2	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010824	AGUJA HIPODERMICA 18Gx1	2	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010859	JERINGA 60mL PUNTA CATETER	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203010951	TUBO SILICONA PARA SUCCION 3mts	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203011275	ELECTRODO LAPIZ ELECTROBISTURI	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203011276	LLAVE 3 VIAS	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203011286	POLYSORB 1 X 90CM GS-21 REF CL-925	2	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203011583	CERA OSEA W31G J&J	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203011744	CUCHILLA QUIRURGICA P/CLIPER 9680	3	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA

9/3/2021 - 15:32:38	0203012073	FILTRO NARIZ DE CAMELLO ADULTO	3	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203012078	PLACA ELECTROCAUTERIO ADULTO	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203012080	JERINGA 5ML	5	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203012082	JERINGA 50ML	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203012213	SOFSILK 2-0 CT-25 REF SP-44420	1	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
9/3/2021 - 15:32:38	0203012215	APOSITO TEGADERM 10CMX12CM	4	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
TOTAL:			0		



PROFESIONAL: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL
IDENTIFICACIÓN: CC - 79600071
TARJETA PROFESIONAL: 217/99
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA



VALIDE ÉSTE DOCUMENTO

Imprimió: 2312 - JAVIER RAMIREZ CORTEZ
Fecha impresión: 2021-03-30 15:46



NOTA OPERATORIAS

DATOS PACIENTE			
No. INGRESO	439209	FECHA INGRESO	01/03/2021 04:52 pm
No. CUENTA	476379		
PACIENTE	CC 1117963647	LINA JOHANNA SOTO MARIN	
EDAD	28 Años		
DIRECCION	VEREDA TRES ESQUINAS	TELÉFONO	3133265158 - 3123827362
ENTIDAD	NIT 900935126	ASMET SALUD EPS SAS	
PLAN	ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2021-03-12 07:33	DURACION	02:01 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO3		
TIPO CIRUGIA	LIMPIA-CONTAMINADA		
AMBITO CIRUGIA	PROGRAMADA HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
CIRUJANO	JIMY BOLAÑOS JURI	CIRUJANO 2	
PERFUSIONISTA			
ANESTESIOLOGO	CARLOS ANDRES RIVERA ORTIZ	AYUDANTE	OSCAR MAURICIO QUINTERO CASTAÑEDA
INSTRUMENTADOR	LEIDY KATHERINE ANDRADE FARAH	CIRCULANTE	JENNY MARITZA CUELLAR RAMIREZ
TIPO ANESTESIA	GENERAL		

PROFILAXIS ANTIBIOTICA	
ANTIBIOTICO 1 (Medicamento - Dosis - Via):	CEFRADINA 2 GR IV
Hora administracion:	07:00
ANTIBIOTICO 2 (Medicamento - Dosis - Via):	AMIKACINA 1 GR IV
Hora administracion:	07:00

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO		
168402	DESCRIPCIÓN: DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	VIA ACCESO: 1
	PROFESIONAL:	
767903	DESCRIPCIÓN: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	VIA ACCESO: 1
	PROFESIONAL:	
168402	DESCRIPCIÓN: DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	VIA ACCESO: 2
	PROFESIONAL:	
767903	DESCRIPCIÓN: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	VIA ACCESO: 2
	PROFESIONAL:	
767203	DESCRIPCIÓN: REDUCCION ABIERTA FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	VIA ACCESO: 3
	PROFESIONAL:	
237902	DESCRIPCIÓN: EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIOS DENTARIO INFERIOR	VIA ACCESO: 3
	PROFESIONAL:	

767403	DESCRIPCIÓN: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	VIA ACCESO: 4
	PROFESIONAL:	
237902	DESCRIPCIÓN: EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	VIA ACCESO: 4
	PROFESIONAL:	
767703	DESCRIPCIÓN: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES CON FIJACION	VIA ACCESO: 5
	PROFESIONAL:	
760902	DESCRIPCIÓN: DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	VIA ACCESO: 5
	PROFESIONAL:	

DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	CR
	FRACTURAS MULTIPLES QUE COMPROMETEN EL CRANEO Y LOS HUESOS DE LA CARA		

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS
JIMY BOLAÑOS JURI
<p>PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO, APLICACION DE ANTIBIOTICO PROFILACTICO, VERIFICACION QUIRURGICA CON PAUSA DE SEGURIDAD, BAJO ANESTESIA GENERAL POR INTUBACION ORO TRAQUEAL CENTRAL INFERIOR, ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLORHEXIDINA AL 0.4%, COLOCO CAMPOS QUIRURGICOS, INFILTRO 20 CC DE LIDOCAINA AL 2% CON EPINEFRINA 1:200000 Y REALIZO:</p> <p>VIA 1.</p> <ul style="list-style-type: none"> -INCIDO CON BISTURI FRIO ORBITA IZQUIERDA, REALIZO CANTOTOMIA Y CANTOLISIS INFEROLATERAL, Y LEVANTO COLGAJOTRANCONJUNTIVAL CON PUNTA PEDIATRICA DE ELECTROBISTURI -DISECO POR PLANOS HASTA EXPONER FRACTURA PISO DE ORBITA, REBORDE INFRAORBITARIO Y PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA -DESCOMPRIMO ORBITA IZQUIERDA Y TEJIDOS PERIOCULARES MUSCULARES Y GRASOS ATRAPADOS EN MULTIFRACTURAS POR VIA LATERAL -REDUZCO Y RECONSTRUYO FRACTURAS DE REBORDE INFRAORBITARIO, PISO DE ORBITA, PARED MEDIAL Y FIJO CON MATERIAL OSTEOSINTESIS -REPOSICIONO COLGAJO Y SUTURO PLANO PROFUNDO CON VIKRYL 5/0 -SUTURO PIEL CON PROLENE 6/0 <p>VIA 2.</p> <ul style="list-style-type: none"> -INCIDO CON BISTURI FRIO ORBITA DERECHA, REALIZO CANTOTOMIA Y CANTOLISIS INFEROLATERAL, Y LEVANTO COLGAJOTRANCONJUNTIVAL CON PUNTA PEDIATRICA DE ELECTROBISTURI -DISECO POR PLANOS HASTA EXPONER FRACTURA PISO DE ORBITA, REBORDE INFRAORBITARIO Y PARED MEDIAL DE ORBITA DERECHA -DESCOMPRIMO ORBITA DERECHA Y TEJIDOS PERIOCULARES MUSCULARES Y GRASOS ATRAPADOS EN MULTIFRACTURAS POR VIA LATERAL -REDUZCO Y RECONSTRUYO FRACTURAS DE REBORDE INFRAORBITARIO, PISO DE ORBITA, PARED MEDIAL DERECHAS Y FIJO CON MATERIAL OSTEOSINTESIS -REPOSICIONO COLGAJO Y SUTURO PLANO PROFUNDO CON VIKRYL 5/0 -SUTURO PIEL CON PROLENE 6/0 <p>VIA 3.</p> <ul style="list-style-type: none"> -INCIDO INTRAORAL CON ELECTROBISTURI EN FONDO DE VESTIBULO MAXILAR Y LEVANTO COLGAJO MUCOPERIOSTICO DE ESPESOR TOTAL TIPO KEEN IZQUIERDO -DISECO POR PLANOS HASTA EXPONER FRACTURAS MALAR ,PILAR NASOMAXILAR, DE PILAR MAXILO MALAR Y SENO PARANASAL IPSILATERAL -RETIRO FRAGMENTOS OSEOS DE FRACTURA ABIERTA MAXILOMALAR, CURETEO PILAR Y LAVO PROFUSAMENTE CON SOLUCION SALINA 0,9% + 320 MG DE GENTAMICINA -EXPLORO, DESCOMPRIMO Y MOVILIZO NERVIO INFRAORBITARIO IZQUIERDO (REF. N. DENTARIO) -PUNCIONO MEMBRANA SINUAL, ASPIRO COAGULOS INTRASINUSALES Y LAVO PROFUSAMENTE CON SOLUCION SALINA A 0,9% + GENTAMICINA 320 MG -RECONSTRUYO SENO MAXILAR, REDUZCO FRACTURA MALAR, Y FIJO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS -REPOSICIONO COLGAJO Y SUTURO CONTINUO CON VIKRYL 3/0 <p>VIA 4.</p> <ul style="list-style-type: none"> -INCIDO INTRAORAL CON ELECTROBISTURI EN FONDO DE VESTIBULO MAXILAR Y LEVANTO COLGAJO MUCOPERIOSTICO DE ESPESOR TOTAL TIPO KEEN DERECHO -DISECO POR PLANOS HASTA EXPONER FRACTURAS LE FORT II DERECHO -EXPLORO, DESCOMPRIMO Y MOVILIZO NERVIO INFRAORBITARIO DERECHO (REF. N. DENTARIO) -PUNCIONO MEMBRANA SINUAL, ASPIRO COAGULOS INTRASINUSALES Y LAVO PROFUSAMENTE CON SOLUCION SALINA A 0,9% + GENTAMICINA 320 MG -REDUZCO FRACTURA LE FORT II Y FIJO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS -REPOSICIONO COLGAJO Y SUTURO CONTINUO CON VIKRYL 3/0 <p>VIA 5.</p> <ul style="list-style-type: none"> -INCIDO FONDO VESTIBULO INFERIOR CON ELECTROBISTURI -DISECO POR PLANOS HASTA FRACTURA DENTOALVEOLAR PALATINA -DECORTICO, CURETEO Y LAVO HUESO FACIAL ALVEOLAR PALATINO CON SOLUCION SALINA + 320 MG DE GENTAMICINA -REIMPLANTO DIENTES INCISIVOS AVULSIONADOS, REDUZCO FRACTURA DELNTOALVEOLAR PALATINO Y FIJO CON MANETERIAL DE OSTEOSINTESIS -REPOSICIONO COLGAJO POSICIONADO CORONAL Y SUTURO CON VIKRYL 3/0 <p>SANGRADO OPERATORIO 200 CC</p>

PACIENTE SALE VIVO, EXTUBADO, ESTABLE NEUROLOGICA Y HEMODINAMICAMENTE A SALAS DE RECUPERACION.

CIRUGIA SIN COMPLICACIONES.

CONDUCTA: CONTINUA HOSPITALIZADO CON ESQUEMA MEDICO INSTAURADO.

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS UTILIZADO CASA COMERCIAL DEVICES:

- MIDFIX 1.6 CURVA 8 AGUJEROS (2)
- MIDFIX 1.6 PISO DE ORBITA PLATEADA (47*31M) (1)
- MINIFIX 2.0 CURVA 7 AGUJEROS (1)
- MINIFIX 2.0 RECTA DE COMPRESION 4 AGUJEROS (1)
- MINIFIX 2.0 RECTA RIGIDA (DORADA) 4 AGUJEROS (1)
- MIDTORNILLO 1.6X4M (2)
- MIDTORNILLO 1.6X6M (8)
- MINITORNILLO 2.0X6M (2)
- MINITORNILLO 2.0X8M (16)
- MINITORNILLO 2.0X10M (1)
- ROLLO ALAMBRE # 0.20X2MTS (1)
- MINIFIX 2.0 RECTA RIGIDA DORADA CON PUENTE 5MX4AG (1)

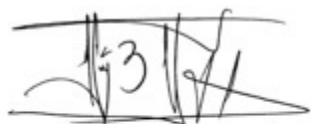
HALLAZGOS QUIRURGICOS

JIMY BOLAÑOS JURI

- FRACTURA DIASTASADA, IMPACTADA REBORDE INFRAORBITARIO HASTA PARED MEDIAL DE ORBITA IZQUIERDA, CON FRACTURA BLOW OUT EN PISO DE ORBITA IZQUIERDA EXTENSION LATERAL
- COMPRESION MUSCULATURA ORBICULAR, RECTOS Y OBLICUOS DE ORBITA IZQUIERDA QUE INVOLUCRA GLANDULA LACRIMAL
- FRACTURA DIASTASADA, IMPACTADA REBORDE INFRAORBITARIO HASTA PARED MEDIAL DE ORBITA DERECHA, CON FRACTURA BLOW OUT EN PISO DE ORBITA DERECHA EXTENSION LATERAL
- COMPRESION MUSCULATURA ORBICULAR, RECTOS Y OBLICUOS DE ORBITA DERECHA QUE INVOLUCRA GLANDULA LACRIMAL
- FRACTURA MALAR IZQUIERDA
- FRACTURAS MULTIPLES DE TABLA ANTERIOR Y LATERAL CON MULTIPLES COAGULOS EN SENOS PARANASAL MAXILAR IZQUIERDO
- COMPRESION DE NERVIO INFRAORBITARIO IZQUIERDO (REF. N. DENTARIO) POR FRACTURA
- FRACTURA LEFORT II DERECHA
- COMPRESION DE NERVIO INFRAORBITARIO DERECHO (REF. N. DENTARIO) POR FRACTURA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR PALATINA EN PREMAXILA ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA CON LUXACION PARCIAL EXTRUSIVA DE INCISIVOS HACIA VESTIBULO, DESGARRO GINGIVAL Y HALITOSIS EN LA ZONA

SUMINISTRO ... DE MEDICAMENTOS (CANASTA DE CIRUGIA)

Fecha y hora	Codigo Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
TOTAL:			0		



Dr. Jimmy Bolaños Juri
Cirujano Maxilofacial
Universidad San Martín
C.C. 16918751 R.M. 193573

PROFESIONAL: JIMY BOLANOS JURI
IDENTIFICACIÓN: CC - 16918751
TARJETA PROFESIONAL: 193573
ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL



VALIDE ÉSTE DOCUMENTO

Imprimió: 2312 - JAVIER RAMIREZ CORTEZ
Fecha impresión: 2021-03-30 15:45



NOTA OPERATORIAS

DATOS PACIENTE			
No. INGRESO	439209	FECHA INGRESO	01/03/2021 04:52 pm
No. CUENTA	476379		
PACIENTE	CC 1117963647	LINA JOHANNA SOTO MARIN	
EDAD	28 Años		
DIRECCION	VEREDA TRES ESQUINAS	TELÉFONO	3133265158 - 3123827362
ENTIDAD	NIT 900935126	ASMET SALUD EPS SAS	
PLAN	ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2021-03-13 16:20	DURACION	01:51 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO1		
TIPO CIRUGIA	LIMPIA		
AMBITO CIRUGIA	PROGRAMADA HOSPITALARIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
CIRUJANO	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	CIRUJANO 2	
PERFUSIONISTA			
ANESTESIOLOGO	LUIS DAVID GARCES TAMAYO	AYUDANTE	EFRAIN JOHANNY LOZANO CALDERON
INSTRUMENTADOR	LEIDY KATHERINE ANDRADE FARAH	CIRCULANTE	YINA MARITZA DIAZ REYES
TIPO ANESTESIA	GENERAL		

PROFILAXIS ANTIBIOTICA	
ANTIBIOTICO 1 (Medicamento - Dosis - Via):	CEFEPIME 2 GRAMOS IV CADA 8 HORAS
Hora administracion:	14:30
ANTIBIOTICO 2 (Medicamento - Dosis - Via):	AMIKACINA 1 GRAMO IV CADA 24 HORAS
Hora administracion:	17:00

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS		
CARGO		
862001	DESCRIPCIÓN: DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	VIA ACCESO: 1
	PROFESIONAL:	
865204	DESCRIPCIÓN: SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	VIA ACCESO: 1
	PROFESIONAL:	
867203	DESCRIPCIÓN: COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	VIA ACCESO: 2
	PROFESIONAL:	
275201	DESCRIPCIÓN: ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	VIA ACCESO: 3
	PROFESIONAL:	
255101	DESCRIPCIÓN: SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	VIA ACCESO: 4
	PROFESIONAL:	

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS

HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, VERIFICACION DE PAUSA DE SEGURIDAD QUIRURGICA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, APLICACION DE ANTIBIOTICO PROFILACTICO, BAJO ANESTESIA GENERAL, RETIRO DE PUNTOS DE AFRONTAMIENTO EN HERIDAS EN CARA, SE REALIZA:

- LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA + JABON QUIRUCIDAL + AGUA OXIGENADA; SE DESBRIDAN TEJIDOS DESVITALIZADOS Y NO VIABLES, Y A NIVEL DE HERIDA FRONTAL DERECHA SE EXTRAER FRAGMENTO DE VIDRIO DE MODERADO TAMAÑO.
 - SUTURA DE HERIDAS MULTIPLES EN CARA POR PLANOS CON VICRYL Y PROLENE (FRENTE, ALA NASAL DERECHA Y PIEL DE LABIO SUPERIOR).
 - CONFECCION DE COLGAJO DE PIEL REGIONAL COMPUESTO PARA CIERRE DEL DEFECTO A NIVEL DEL LABIO INFERIOR, SUTURANDOSE POR PLANOS HASTA PIEL CON VICRYL Y PROLENE.
 - ESTOMATORRAFIA .CON VICRYL A NIVEL DE MUCOSA ORAL DE LABIO SUPERIOR E INFERIOR.
 - SUTURA DE HERIDA EN LENGUA POR PLANOS VON VICRYL.
- SE DEJAN HERIDAS QUIRURGICAS EXPUESTAS.
SANGRADO ESCASO, NO COMPLICACIONES.

HALLAZGOS QUIRURGICOS**HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ**

CARA: EDEMA FACIAL MODERADO EN PROCESO DE RESOLUCION. HERIDA FRONTAL DERECHA SUTURADA CON PROLENE CON PUNTOS DE AFRONTAMIENTO DE MAS O MENOS 6 CM CON BORDES IRREGULARES Y MACERADOS, EN FORMA DE "L"; 3 HERIDAS REGION FRONTAL IZQUIERDA DE 2 CM CADA UNA CON COMPROMISO DE LA CEJA (CABEZA) Y REGION SUPRACILIAR, CON BORDES IRREGULARES Y MACERADOS; HERIDA EN ALA NASAL DERECHA DE 2 CM, PROFUNDA, CON BORDES MACERADOS. HERIDA EN VERTIENTE NASAL IZQUIERDA QUE SE EXTIENDE A LABIO SUPERIOR LADO IZQUIERDO DE MAS O MENOS 6 CM CON COMPROMISO DEL BORDE MUCOCUTANEO Y DE MUCOSA ORAL DE LABIO SUPERIOR DE MAS O MENOS 5 CM; HERIDA AVULSIVA EN PIEL DE LABIO INFERIOR LADO IZQUIERDO DE MAS O MENOS 7 CM TRANSFIXIANTE A CAVIDAD ORAL CON COMPROMISO DE LA MUCOSA ORAL (MAS O MENOS 6 CM) DEL LABIO INFERIOR CON BORDES MACERADOS, NECROTICOS, PERDIDA DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS. EN CAVIDAD ORAL SE EVIDENCIA ADEMAS DE COMPROMISO DE MUCOSA ORAL LABIO SUPERIOR E INFERIOR, DE LENGUA CON HERIDA A NIVEL DE LA PUNTA (LENGUA BIFIDA) DE MAS O MENOS 5 CM.

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS (CANASTA DE CIRUGIA)**Acto Qx No. 66484****DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO / SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA /**

Fecha y hora	Codigo Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
13/3/2021 - 20:31:34	0101010029	ATROPINA SULFATO 1MG/1ML AMPOLLA	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0101010086	DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA	2	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0101010169	NOREPINEFRINA 4MG AMPOLLA	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0101010246	PROPOFOL 1% AMPOLLA 20ML	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0101020040	LIDOCAINA 2% S/EPINEFRINA AMPOLLA 20ML	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0101020089	BROMURO DE ROCURONIO 50mg/5mL INYECTABLE	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0101020109	BUPIVACAINA 0.5% SIMPLE 10ML AMPOLLA	2	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0103020055	SEVOFLURANO SUSPENSION 1mL	30	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0103050020	SOLUCION SALINA 0.9 % 1000ML BOLSA	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0103050023	SOLUCION SALINA X 100ML	2	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0103050094	SOLUCION SALINA 0.9% X 500ML	2	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0108020016	FENTANILO 0.5 MG/10ML AMPOLLA	3	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0201010090	VICRYL 5/0 RB/1 J303H	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0201010109	OPTILENE 5/0 X75CM DS19 REF C0095744-C3090519	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0201010122	OPTILENE 6/0 DS16 X 45CM REF C3090211	2	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0201010190	SURGIPRO 4/0 X 45CM C-13 REF SP-683	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0201010192	POLYSORB 3/0 X 75CM V-20 REF GL-122	3	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ

13/3/2021 - 20:31:34	0202010076	HOJA BISTURI 15	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0202010154	GUANTE ESTERIL 7.0	2	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0202010155	GUANTE ESTERIL 6.5	2	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0202010187	GUANTE ESTERIL 7.5	6	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203010012	AGUJA HIPODERMICA 23X1 1/2	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203010066	CANULA NASAL ADULTO	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203010167	EQUIPO INFUSION BOMBA SET PRIMARIO PLUM	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203010225	JERINGA 10mL	5	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203010329	FILTRO NARIZ DE CAMELLO ADULTO	3	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203010354	EQUIPO INFUSION BOMBA SET FOTOPROTECTOR PLUM	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203010464	TUBO ENDOTRAQUEAL 7-0 CB	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203010794	HUMIDIFICADOR	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203010863	JERINGA 1mL	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203010951	TUBO SILICONA PARA SUCCION 3mts	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203011275	ELECTRODO LAPIZ ELECTROBISTURI	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203012077	ELECTRODOS ADULTOS	3	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203012078	PLACA ELECTROCAUTERIO ADULTO	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203012080	JERINGA 5ML	2	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
13/3/2021 - 20:31:34	0203012082	JERINGA 50ML	1	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	NORMAN ALEXIS HERRERA RAMIREZ
TOTAL:			0		


Dr. Harol Alberto Perdomo Díaz
 Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva
 C.C. 7.708.263 De Neiva

PROFESIONAL: HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ
IDENTIFICACIÓN: CC - 7708263
TARJETA PROFESIONAL: 7708263
ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA



VALIDE ÉSTE DOCUMENTO

Imprimió: 2312 - JAVIER RAMIREZ CORTEZ
Fecha impresión: 2021-03-30 15:45



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-03-01	<p>18:13 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO MOTIVO DE CONSULTA : REMITIDA PARA VX POR MAXILO FACIAL, POR OLITRAUAMTISMO ENFERMEDAD ACTUAL : MC Y ENFERMEDAD ACTUAL</p> <p>PACIENTE QUE INGRESA TRAIDA EN AMBULANCIA DE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN VICENTE DE PAUL, (GARZON), LA CUAL EL PASADO 25 DE FEBRERO SUFRE POLITRAUMATISMO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VANS, LA CUAL CHOCO CON OTRO VEHICULO, INICIALMENTE ATENDIDA Y EN MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GARZON HUILA, DONDE SE CONCEPTUA PRESENTA TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, TRAUMA FACIAL MULTIPLES, CON FRACTURAS MULTIPLES, HERIDA CON EXPOSICION DE FRACTURA MAXILAR IZQUIERDA, FRACTURA FEMUR DERECHO CON TUTOR EXTERNO EL 26 DE FEBRERO, SE LLEVA A CONTROL HEMODINAMICO PARA SU TRASLADO Y CONTINUAU MANEJO POR ESPECIALIDADES QUIRURGICAS REQUERIDAS, NEUROCIRUGIA, MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA, ORTOPEDIA, SE ENCUENTRA ENMANEJO ANTIBIOTICO Y EN SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO, PEDIENTE DE CONTINUAR SU MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SE INICIA MANEJO EN AREA DE REANIMACION Y SE ENCUENTRA PENDIENTE DE CONTINUAU EN UCI,</p> <p>SE VALORA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MASCARA CON FILTRO, GORRO, VISOR O CARETA, GUANTES, BATA MANGALARGA DESECHABLE).</p> <p>ANTECEDENTES PX SIN INFORMACION CONOCIDA FARM SIN INFORMACION TXAX SIN INFORMACION QX SIN INFORMACION HX SIN INFORMACION</p>

DIETA DEL PACIENTE					
Tipo de dieta:	Caracteristicas	Observacion	Fecha de solicitud	Fecha de modificacion	Usuario
Blanda	NINGUNA,	- -	2021-03-24 13:16:39.474539	Sin modificacion	CARLOS.NUNEZ

ANTECEDENTES FAMILIARES		
ANTECEDENTES		
FAMILIARES	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> B.HTA	NO	A
<input type="checkbox"/> A.Diabetes	NO	A
<input type="checkbox"/> C.Cancer	NO	A
<input type="checkbox"/> D.Otros	NO	A

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES		
PATOLOGICOS	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> Diabetes	NO	A
<input type="checkbox"/> Otros	NO	A
<input type="checkbox"/> Hipertension Arterial	NO	A
QUIRURGICOS	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> Quirurgicos	NO	A
TOXICOS	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> Toxicoalérgicos	NO	A



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LISTADO DE SIGNOS VITALES																					
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	TALLA	PESO	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	PC	BORG	METS*		
2021-03-26	13:00	101	20	--	--	--	70,00	--	113 / 70	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	--	--	--		
USUARIO	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-26	07:00	103	18	--	--	--	--	--	115 / 69	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--		
USUARIO	KELLY JOHANA ORTIZ TORRES						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-25	19:00	131	20	--	--	--	--	--	103 / 61	75	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	98.00	--	--	--		
USUARIO	YOLIMA MEDINA CHINDO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-25	13:47	68	18	--	--	--	--	--	115 / 74	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	100.00	--	--	--		
USUARIO	YEIMY DANIELA BORRERO BARRIOS						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-25	08:18	9	20	--	--	--	--	--	128 / 50	76	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	100.00	--	--	--		
USUARIO	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-24	20:56	110	19	--	--	--	--	--	112 / 75	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--		
USUARIO	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-24	20:08	98	99	--	--	--	--	--	115 / 78	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	--	--	--		
USUARIO	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-24	13:46	127	18	--	--	--	--	--	115 / 72	86	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--	--		
USUARIO	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-24	08:00	102	18	--	--	--	--	--	117 / 72	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--		
USUARIO	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-23	20:08	99	20	--	--	--	--	--	124 / 86	98	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.90	--	--	--	97.00	--	--	--		
USUARIO	ADRIANA MERCEDES MUÑOZ SUAREZ						ESPECIALIDAD	VACUNACION													
2021-03-23	14:47	80	19	--	--	--	--	--	153 / 74	100	Miembro Superior Izquierdo(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	--	--	--		
USUARIO	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-23	08:01	100	19	--	--	--	--	--	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--		
USUARIO	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-22	20:15	99	20	--	--	--	--	--	112 / 71	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	98.00	--	--	--		
USUARIO	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION													



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

2021-03-22	13:00	103	20	--	--	--	60,00	--	126 / 72	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-22	10:04	102	15	--	--	--	--	--	103 / 66	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-21	19:00	106	21	--	--	--	--	--	116 / 66	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	35.90	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-21	16:23	89	15	--	--	--	--	--	119 / 74	89	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-21	08:30	107	20	--	--	--	--	--	110 / 71	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	99.00	--	--	--
USUARIO	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-20	19:00	95	18	--	--	--	70,00	--	114 / 76	88	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-20	14:00	97	21	--	--	--	--	--	106 / 69	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-20	07:54	109	18	--	--	--	--	--	111 / 76	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	4	97.00	--	--	--
USUARIO	SAYURI VALENCIA BENJUMEA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-20	00:31	88	15	--	--	--	--	--	117 / 77	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-19	14:01	93	19	--	--	--	--	--	133 / 74	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	YOLIMA MEDINA CHINDO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-19	07:00	85	18	--	--	--	70,00	--	115 / 78	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-18	21:05	81	20	--	--	--	--	--	129 / 77	94	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-18	13:00	81	20	--	--	--	70,00	--	114 / 80	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

2021-03-18	08:34	87	15	--	--	--	--	--	113 / 67	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-17	20:21	89	18	--	--	--	--	--	116 / 69	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	YOLIMA MEDINA CHINDO						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-17	14:10	84	18	--	--	--	--	--	101 / 65	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-17	08:28	59	20	--	--	--	--	--	116 / 82	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	99.00	--	--	--
USUARIO	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-16	19:00	101	20	--	--	--	--	68,00	112 / 72	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-15	18:26	93	20	--	--	--	--	--	140 / 84	102	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	93.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	102.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-15	12:47	88	20	--	--	--	--	--	122 / 80	94	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	99.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	94.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-15	07:23	89	20	--	--	--	--	--	111 / 73	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	93.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	85.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-14	18:26	102	19	--	--	--	--	--	104 / 60	74	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	99.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	74.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											
2021-03-14	13:38	101	20	--	--	--	--	--	103 / 53	69	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	94.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	69.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ						ESPECIALIDAD	ENFERMERIA HOSPITALIZACION											



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

2021-03-14	06:03	108	16	--	--	--	--	--	99 / 46	63	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	93.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	63.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MARIA DANIELA MORA PEREZ					ESPECIALIDAD VACUNACION													
2021-03-13	06:24	85	20	--	--	--	--	--	113 / 70	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.20	--	--	--	97.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	84.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ					ESPECIALIDAD ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-12	20:28	90	20	--	--	--	--	--	108 / 70	82	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	97.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	82.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ					ESPECIALIDAD ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-11	18:00	94	19	--	--	--	--	--	109 / 64	79	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	79.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MARIA DANIELA MORA PEREZ					ESPECIALIDAD VACUNACION													
2021-03-11	13:59	111	18	--	--	--	--	--	105 / 63	77	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	77.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MARIA DANIELA MORA PEREZ					ESPECIALIDAD VACUNACION													
2021-03-11	12:17	107	20	--	--	--	--	--	104 / 66	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	97.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	78.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ					ESPECIALIDAD ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-11	07:38	118	20	--	--	--	--	--	118 / 67	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	98.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	84.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ					ESPECIALIDAD ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-11	06:00	123	23	--	--	--	--	--	121 / 86	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	95.00	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	97.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MARIA DANIELA MORA PEREZ					ESPECIALIDAD VACUNACION													
2021-03-10	20:00	110	16	--	--	--	--	--	113 / 61	78	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	99.00	--	--	--



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	78.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MARIA DANIELA MORA PEREZ	ESPECIALIDAD					VACUNACION												
2021-03-10	18:43	108	20	--	--	--	--	--	--	118 / 62	80	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	98.00	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	80.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	ESPECIALIDAD					ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2021-03-10	13:43	125	20	--	--	--	--	--	--	111 / 67	81	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	97.00	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	81.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	ESPECIALIDAD					ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2021-03-08	19:00	108	24	--	--	70,00	--	--	--	115 / 73	87	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	95.00	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	87.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	ESPECIALIDAD					ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2021-03-08	18:00	103	18	--	--	65,00	--	--	--	111 / 72	85	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	--	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	85.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	ESPECIALIDAD					ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2021-03-07	19:00	106	26	--	--	70,00	--	--	--	129 / 93	105	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	95.00	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	105.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	ESPECIALIDAD					ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2021-03-07	18:59	98	23	--	--	70,00	--	--	--	126 / 93	104	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.30	--	--	--	93.00	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	104.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	ESPECIALIDAD					ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2021-03-07	12:00	101	23	--	--	70,00	--	--	--	124 / 78	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	93.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	ESPECIALIDAD					ENFERMERIA HOSPITALIZACION												
2021-03-07	06:59	88	22	--	--	70,00	--	--	--	123 / 76	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00	--	--



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	91.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
		108	19	--	--	70,00	--	--	--	121 / 83	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	--	--
2021-03-06	18:00	PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	95.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
		99	26	--	--	70,00	--	--	--	126 / 80	95	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	95.00	--	--
2021-03-06	12:00	PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	95.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
		83	19	--	--	70,00	--	--	--	117 / 82	93	Miembro Inferior Derecho(NINV)	36.70	--	--	--	91.00	--	--
2021-03-05	19:03	PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		90	--	--	--	93.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
		80	19	--	--	70,00	--	--	--	120 / 80	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.80	--	--	--	97.00	--	--
2021-03-04	19:10	PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	93.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
		879	20	--	--	70,00	--	--	--	124 / 82	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	96.00	--	--
2021-03-04	19:00	PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	96.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
		70	18	--	--	70,00	--	--	--	116 / 68	84	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	--	--	--
2021-03-04	06:59	PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	84.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
		84	24	--	--	70,00	--	--	--	115 / 82	93	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.60	--	--	--	100.00	--	--
2021-03-03	19:00	PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	93.00	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
		103	18	--	--	70,00	--	--	--	131 / 91	104	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	--	--	--
2021-03-03	06:00	PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	104.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-02	19:00	101	18	--	--	80,00	--	--	--	140 / 81	100	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.40	--	--	--	96.00	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	100.67	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-02	07:00	67	19	--	--	70,00	--	--	--	109 / 81	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	36.60	--	--	100.00	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	90.33	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION													
2021-03-01	22:40	49	--	--	--	--	--	--	--	122 / 78	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	99.00	--	--
		PPS	PPD	PPM	PCP	PAM	GC	PPC	SC	DIURESIS	PAS	CREATININA SERICA	DEPURACION CREATININA	IC	IS	IRVS	IRVP	ITVI	ITVD
		--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
USUARIO	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	ESPECIALIDAD				ENFERMERIA HOSPITALIZACION													

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO		FECHA
CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ		2021-03-01
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	NORMAL	SIGNOS VITALES TA FC T FR SAT RASS - FIO GLUCO EX FISICO MUCOSAS H MEDAS ANICTERICAS PALIDAS SIN INGURGITACION YUGULAR CUELLO SIN MASAS CON HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO CP R TMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS NO AUDIBLES EXTREMIDADES EUTR FICAS CON EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO LLENADO CAPILAR MENOR DE SEG NEUROL GICO BAJO SEDACION PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS CON EDEMA PALPEBRAL MARCADO SIN MOVILIZAICON A ESTIMULOS DOLOROSOS EN EXTREMIDADES

FECHA	RESUMEN DEL ANALISIS DE INGRESO
2021-03-01	18:14 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO
	DIAGNÓSTICOS: • CHOQUE HIPOVOLEMICO EN SOORTE VASOPRESOR • TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 • HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO • SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, • TRAUMA FACIAL • FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR • FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR • FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, • FRACTURAS DE SENOS MAXILARES BILATERAL, • POP DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, FEB 26, POR FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA • ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO
	ANALISIS PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, PACIENTE QUE INGRESA TRAIDA EN AMBULANCIA DE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN VICENTE DE PAUL, (GARZON), LA CUAL EL PASADO 25 DE FEBRERO SUFRE POLITRAUMATISMO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VANS, LA CUAL CHOCO CON OTRO VEHICULO, INICIALMENTE ATENDIDA Y EN MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GARZON HUILA, DONDE SE CONCEPTUA PRESENTA TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, TRAUMA FACIAL MULTIPLES, CON FRACTURAS MULTIPLES, HERIDA CON EXPOSICION DE FRACTURA MAXILAR IZQUIERDA, FRACTURA FEMUR DERECHO CON TUTOR EXTERNO EL 26



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DE FEBRERO, SE LLEVA A CONTROL HEMODINAMICO PARA SU TRASLADO Y CONTINUAUR MANEJO POR ESPECIALIDADES QUIRURGICAS REQUERIDAS, NEUROCIRUGIA, MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA, ORTOPEDIA, SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO Y EN SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO, PENDIENTE DE CONTINUAR SU MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SE INICIA MANEJO EN AREA DE REANIMACION Y SE ENCUENTRA PENDIENTE DE CONTINUAUR EN UCI, SE INDICA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR REUERIMEINTO DE DE SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, VASOPRESOR, EN SEGUIMIENTO OGLUCOMETRICO, POR EL MOMENTO EN GLUCOMETRIA DE INGRESO ACEPTABLE, PENDIENTE DE INCIO DE APOORTE NUTRICIONAL, SATURANDO ADECUADAMENTE, ACOPLADA ALA VENTILACION MECANICA, SIN REQUERIMEINT DE PARAMETROS ELEVADOS DE VENTILACION, TENSION ARTERIAL SOORTADA CON NORADRENALINA EN DISMINCUION SEGÚN TOELRANCIA, SEGÚN HISTORIA CLINICA TOLERA SUSPENSIÓN DE DOBUTAMINA, SIN TAQUICARDIA, SINUSAL POR VISOSCOPIO, PENDIENTE DEFINIR REINICIO DE TORMBOPROFILAXIS CON ENOXAPARINA, PENDIENTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE, EN APOORTE HIDRICO, Y EN SEGUIMIENTO HIDROELECTROLITICO, CON APORE DE POTASIO Y CALCIO, SE SOLICITAN ELECTROLITOS PARA DETERMINAR AJUSTE DE ESTOS, SE INDICA CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, AFEBRIL, EN SEGUIMIENTO DE PARAMETROS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, SE CONTINUA MANEJO ANTIBITICO DE SITIO DE ORIGEN BAJO SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, BAJO SEDACION, ACOPLADA A LA VENTILACION PUPILAS ISOCORICAS, HIPOREACTIVAS, PENDIENTE DE TAC DE CRANEO ISMPLE PARA DETEMRNAR POSIBILIDAD DE TROMBOPROFILAIS CON ENOXAPARINA, CON FRACTURAS MULTIPLES DEN CARAPOR LO QUE SE SOLICITA TAC DE CRA Y VALORAICON POR MAXILOFACIAL PARA DEFINIR CONDCUTA, EN PROTECCIÓN GÁSTRICA, EN EL MOMENTO SIN ACUDIENTE, O ACOMPAÑANTE,

DETALLE PARA EL DIA 18/03/2021			
EVOLUCION	HORA	TURNO	USUARIO
15287953	03:14		YOLIMA MEDINA CHINDO
DETALLE PARA EL DIA 22/03/2021			
EVOLUCION	HORA	TURNO	USUARIO
15319176	06:17		CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR

OBSERVACIONES

18/03/2021 03:14 -- -- YOLIMA MEDINA CHINDO
SE OBSERVA HERIDA SUTRADA EN REGION FRONTAL

ESCALA DE RIESGOS NORTON

AREA	ITEM	CAMA
		FECHA
ESTADO FISICO GENERAL	Bueno	4
	Regular	3
	Malo	2
	Muy Malo	1
ESTADO MENTAL	Alerta	4
	Apático	3
	Confuso	2
	Estup/Coma	0
ACTIVIDAD	Ambulante	4
	Camina con ayuda	3
	Sentado	2
	Encamado	1
MOVILIDAD	Total	4



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

INCONTINENCIA	Disminuida	3
	Muy limitada	2
	Inmóvil	1
	Ninguna	4
	Ocasional	3
	Urinaria o Fecal	2
	Urinaria+Fecal	1
PUNTAJE TOTAL		49
USUARIO DEL EVALUADOR		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA.	.	.	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	2021-03-01
.

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

CÍ½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00568 PBS	NOREPINEFRINA 4MG AMPOLLA	NOREPINEFRINA BITARTRATO 4MG/4ML
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2021 18:16
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s)	
CANTIDAD	24.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
01/03/2021 03:01	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:31	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:31	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:31	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:31	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		5	0	0	

CÍ½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00188 PBS	SOLUCION SALINA X 500ML	CLORURO DE SODIO
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2021 18:16
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 BOLSA (S) Cada 1 Hora(s)	
CANTIDAD	24.00 BOTELLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
01/03/2021 21:32	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2021 21:32	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2021 21:32	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2021 21:32	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2021 21:32	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

01/03/2021 21:32	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/03/2021 04:10	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/03/2021 09:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/03/2021 17:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
02/03/2021 23:15	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/03/2021 06:20	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
03/03/2021 13:05	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2021 04:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2021 05:59	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2021 10:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2021 16:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2021 19:19	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/03/2021 00:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/03/2021 02:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/03/2021 03:24	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	REGISTRO TURNO ANTERIOR
06/03/2021 09:42	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/03/2021 09:10	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/03/2021 13:09	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/03/2021 15:17	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/03/2021 22:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/03/2021 03:40	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/03/2021 11:46	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/03/2021 15:24	PAOLA ANDREA LOSADA GAMBOA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/03/2021 21:48	CLAUDIA TORRES LASSO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/03/2021 03:01	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/03/2021 03:01	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/03/2021 10:25	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/03/2021 16:28	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 02:44	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 02:44	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 10:17	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 10:17	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 10:17	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 15:43	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

11/03/2021 21:06	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/03/2021 04:59	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/03/2021 09:09	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/03/2021 15:36	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/03/2021 15:36	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/03/2021 15:36	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2021 04:35	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2021 04:35	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2021 04:35	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2021 03:40	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2021 18:46	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
17/03/2021 03:59	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
19/03/2021 02:19	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/03/2021 02:19	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/03/2021 10:13	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/03/2021 10:13	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
19/03/2021 10:13	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
20/03/2021 12:37	SAYURI VALENCIA BENJUMEA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
20/03/2021 22:45	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
20/03/2021 23:45	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
21/03/2021 00:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
21/03/2021 00:45	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
21/03/2021 03:46	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO
21/03/2021 07:50	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
21/03/2021 13:50	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/03/2021 02:44	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/03/2021 02:44	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/03/2021 11:34	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
23/03/2021 11:34	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/03/2021 01:06	ADRIANA MERCEDES MUÑOZ SUAREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
24/03/2021 11:32	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
25/03/2021 16:12	YEIMY DANIELA BORRERO BARRIOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/03/2021 09:39	KELLY JOHANA ORTIZ TORRES	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
26/03/2021 15:55	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	OTTO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

26/03/2021 15:55	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 TTO
TOTAL:		74	0	0

Ciñ DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0360 PBS	GLUCONATO DE CALCIO 10 % AMPOLLA	CALCIO GLUCONATO
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACION: 01/03/2021 18:16
VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA		
DOSIS: 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)		
CANTIDAD: 2.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
01/03/2021 21:32	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 02:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 14:00	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2021 02:00	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2021 02:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2021 14:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2021 14:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/03/2021 02:00	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/03/2021 02:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/03/2021 14:00	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/03/2021 02:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/03/2021 14:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/03/2021 02:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/03/2021 13:59	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/03/2021 02:00	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/03/2021 14:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/03/2021 02:00	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/03/2021 14:00	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/03/2021 02:00	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/03/2021 09:08	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DE TURNO ANTERIOR DE LAS 2+00
13/03/2021 14:00	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/03/2021 15:59	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A
14/03/2021 14:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/03/2021 20:00	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2021 04:22	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 06+00
15/03/2021 14:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

15/03/2021 20:00	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/03/2021 03:59	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 06+00
16/03/2021 12:00	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/03/2021 22:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2021 03:59	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2021 15:35	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 00:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 07:12	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 15:53	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2021 00:21	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2021 08:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2021 16:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2021 02:22	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2021 08:00	SAYURI VALENCIA BENJUMEA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2021 15:59	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 00:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 08:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 13:50	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/03/2021 00:00	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/03/2021 07:46	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/03/2021 16:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/03/2021 00:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/03/2021 08:00	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/03/2021 14:50	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA DE LAS 16:00 H
24/03/2021 00:00	ADRIANA MERCEDES MUÑOZ SUAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 08:00	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 15:59	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 23:59	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/03/2021 08:00	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/03/2021 16:00	YEIMY DANIELA BORRERO BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/03/2021 00:00	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/03/2021 08:00	KELLY JOHANA ORTIZ TORRES	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/03/2021 15:56	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		59	0	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

CÍ/2DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00345 PBS	FUROSEMIDA 20MG/2ML AMPOLLA	FUROSEMIDA
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2021 18:16
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD	3.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
01/03/2021 21:32	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 00:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/03/2021 10:27	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	POR ORDEN MEDICA VERBAL
TOTAL:		3	0	0	

CÍ/2DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00746 PBS	VANCOMICINA 500MG VIAL	VANCOMICINA
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2021 18:17
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 VIAL	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
01/03/2021 21:35	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 02:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 02:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 14:00	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 14:00	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2021 01:59	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2021 02:00	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2021 02:00	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2021 14:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2021 14:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2021 01:55	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2021 14:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2021 14:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/03/2021 02:00	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/03/2021 02:00	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/03/2021 02:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/03/2021 02:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/03/2021 03:25	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO TURNO ANTERIOR
06/03/2021 03:26	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO TURNO ANTERIOR



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

06/03/2021 03:26	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO TURNO ANTERIOR
06/03/2021 14:00	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/03/2021 14:00	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/03/2021 02:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/03/2021 02:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/03/2021 14:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/03/2021 14:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		26	0	0	

Ci½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00150 PBS	CEFTRIAXONA 1G AMPOLLA	CEFTRIAXONA
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACI½N: 01/03/2021 18:17
VIA DE ADMINISTRACI½N: INTRAVENOSA		
DOSIS	2.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	4.00 VIAL	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci½n
01/03/2021 04:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:35	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 16:00	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2021 03:59	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2021 16:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2021 16:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2021 04:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2021 16:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2021 16:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/03/2021 04:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/03/2021 04:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/03/2021 01:24	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO TURNO ANTERIOR
06/03/2021 16:00	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		18	0	0	

Ci½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00309 PBS	FENTANILO 0.5 MG/10ML AMPOLLA	FENTANYL
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACI½N: 01/03/2021 18:17
VIA DE ADMINISTRACI½N: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s)	
CANTIDAD	24.00 AMPOLLA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
01/03/2021 03:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 03:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 03:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 03:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:34	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:34	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:34	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:34	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:34	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:34	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:34	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:34	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 08:03	STEPHANNE LANCHEROS VANEGAS LISSETH	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 08:03	STEPHANNE LANCHEROS VANEGAS LISSETH	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 14:02	STEPHANNE LANCHEROS VANEGAS LISSETH	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 14:02	STEPHANNE LANCHEROS VANEGAS LISSETH	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 18:03	STEPHANNE LANCHEROS VANEGAS LISSETH	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
02/03/2021 18:03	STEPHANNE LANCHEROS VANEGAS LISSETH	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		18	0	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0440 PBS	KETAMINA 500MG/10ML AMPOLLA	KETAMINA
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2021 18:18
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s)		
CANTIDAD 24.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
01/03/2021 21:34	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:34	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:34	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:34	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		4	0	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0714 PBS	TIMOLOL 5MG/ML (0.5%) GOTA OFTAL	TIMOLOL
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2021 18:18



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

VIA DE ADMINISTRACION: 1/2N2: OFTALMICA	
DOSIS: 1.00 FRASCO Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD: 2.00 GOTAS	

Ciudad	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0580 PBS	OMEPRAZOL (ORAZOLE) 40MG VIAL	OMEPRAZOL
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACION: 01/03/2021 18:18

VIA DE ADMINISTRACION: 1/2N2: INTRAVENOSA	
DOSIS: 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD: 1.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
01/03/2021 06:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:35	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:35	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
03/03/2021 06:00	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2021 05:54	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2021 06:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/03/2021 06:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/03/2021 06:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/03/2021 03:59	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 6:00 AM
09/03/2021 02:59	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 06+00
11/03/2021 02:59	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM 06+00
12/03/2021 04:59	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 06+00
13/03/2021 02:59	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 06:00 A.M
14/03/2021 02:59	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM 06+00
15/03/2021 04:20	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 6+00
16/03/2021 03:59	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se administra a las 06+00
17/03/2021 03:59	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO 6 AM
18/03/2021 06:11	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2021 02:19	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se amd alas 06+00
20/03/2021 02:22	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06:00
21/03/2021 03:59	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DE LAS 6 AM
22/03/2021 00:59	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06:00h
23/03/2021 02:44	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE AMD ALAS 06+00
24/03/2021 01:59	ADRIANA MERCEDES MUÑOZ SUAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 23:59	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	06+00
26/03/2021 03:09	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA A LAS 06:00 AM
TOTAL:		26	0	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
FOFO00253 PBS	DOBUTAMINA 250MG/20ML AMPOLLA	DOBUTAMINA			
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2021 20:17			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s)				
CANTIDAD	24.00 AMPOLLA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		2	0	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
FOFO00182 PBS	CLORURO POTASIO 20MEQ/10ML AMPOLLA	POTASIO CLORURO			
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACIÓN: 01/03/2021 20:17			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS	1.00 AMPOULEPACK (S) Cada 1 Hora(s)				
CANTIDAD	24.00 AMPOULEPACK				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
02/03/2021 00:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
02/03/2021 02:27	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
02/03/2021 16:02	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
02/03/2021 16:02	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
03/03/2021 02:15	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
03/03/2021 02:15	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
03/03/2021 09:00	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
03/03/2021 09:00	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
03/03/2021 21:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
03/03/2021 21:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
04/03/2021 04:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
04/03/2021 04:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
04/03/2021 16:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
04/03/2021 16:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
04/03/2021 22:00	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

04/03/2021 22:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
06/03/2021 03:21	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	REGISTRO TURNO ANTERIOR
08/03/2021 03:38	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
08/03/2021 03:39	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
08/03/2021 06:42	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
08/03/2021 06:42	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
08/03/2021 15:09	PAOLA ANDREA LOSADA GAMBOA	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
08/03/2021 15:09	PAOLA ANDREA LOSADA GAMBOA	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
14/03/2021 18:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
15/03/2021 02:56	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	SE REGISTRA DEL TURNO ANTERIOR
15/03/2021 10:25	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
16/03/2021 15:11	MARIA ANGELICA PRIETO BAHAMON	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	REGISTRO DE TURNO ANTERIOR
16/03/2021 15:11	MARIA ANGELICA PRIETO BAHAMON	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	REGISTRO DE TURNO ANTERIOR
16/03/2021 15:11	MARIA ANGELICA PRIETO BAHAMON	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	REGISTRO DE TURNO ANTERIOR
16/03/2021 15:11	MARIA ANGELICA PRIETO BAHAMON	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	REGISTRO DE TURNO ANTERIOR
16/03/2021 18:48	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
16/03/2021 18:48	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
17/03/2021 05:44	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
17/03/2021 05:44	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOULEPACK (S)	0 AMPOULEPACK (S)	0	
TOTAL:		38	0	0	

CÍ½DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00186 PBS	SOLUCION SALINA X 100ML	CLORURO DE SODIO
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	FECHA FORMULACI½N: 01/03/2021 20:18
VIA DE ADMINISTRACI½N: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 BOLSA (S) Cada 1 Hora(s)	
CANTIDAD	24.00 BOLSA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaci½n
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
01/03/2021 21:33	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

02/03/2021 00:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0 diluciones
02/03/2021 02:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 02:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 02:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 02:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 02:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 04:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 06:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 09:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 09:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 14:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 14:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 16:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 16:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
02/03/2021 18:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/03/2021 00:00	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/03/2021 02:00	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/03/2021 02:00	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/03/2021 03:59	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/03/2021 08:30	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/03/2021 09:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/03/2021 10:26	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/03/2021 14:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/03/2021 14:10	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/03/2021 16:00	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/03/2021 19:46	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
03/03/2021 19:47	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
04/03/2021 01:57	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
04/03/2021 01:58	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
04/03/2021 01:58	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
04/03/2021 05:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
04/03/2021 10:13	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
04/03/2021 10:13	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
04/03/2021 14:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

04/03/2021 14:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2021 14:23	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2021 16:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2021 18:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2021 20:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
04/03/2021 22:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/03/2021 00:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/03/2021 02:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/03/2021 04:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
05/03/2021 04:00	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/03/2021 02:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/03/2021 02:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/03/2021 03:22	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	REGISTRO TURNO ANTERIOR
06/03/2021 03:22	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	REGISTRO TURNO ANTERIOR
06/03/2021 03:22	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	REGISTRO TURNO ANTERIOR
06/03/2021 03:31	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/03/2021 09:44	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/03/2021 14:00	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/03/2021 14:00	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/03/2021 14:37	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
06/03/2021 16:00	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/03/2021 02:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/03/2021 02:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/03/2021 09:10	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/03/2021 12:45	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/03/2021 14:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/03/2021 14:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
07/03/2021 16:51	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/03/2021 06:38	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/03/2021 10:33	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/03/2021 11:46	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
08/03/2021 13:59	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/03/2021 03:02	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/03/2021 19:52	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

09/03/2021 20:00	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/03/2021 21:00	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/03/2021 22:00	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/03/2021 22:00	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
09/03/2021 22:00	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/03/2021 10:25	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/03/2021 10:25	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/03/2021 10:25	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/03/2021 10:25	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/03/2021 14:28	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/03/2021 16:29	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/03/2021 16:30	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/03/2021 16:30	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
10/03/2021 16:30	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 02:47	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 02:47	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 02:47	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 02:47	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 02:47	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 02:47	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 08:17	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 10:17	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 10:18	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
11/03/2021 10:18	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/03/2021 04:07	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/03/2021 04:07	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/03/2021 04:07	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/03/2021 04:07	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/03/2021 04:07	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
12/03/2021 04:07	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/03/2021 09:10	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/03/2021 09:10	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/03/2021 09:10	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/03/2021 16:00	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
13/03/2021 16:00	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/03/2021 02:46	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

14/03/2021 02:46	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/03/2021 14:37	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/03/2021 15:37	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/03/2021 15:37	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/03/2021 15:37	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
14/03/2021 15:37	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2021 04:34	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2021 04:34	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2021 04:34	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2021 04:34	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2021 04:34	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2021 04:34	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2021 08:54	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2021 10:54	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/03/2021 10:54	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2021 14:08	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
16/03/2021 14:09	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
16/03/2021 14:09	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
16/03/2021 14:09	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
16/03/2021 14:09	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
16/03/2021 14:09	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
16/03/2021 14:09	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
16/03/2021 14:09	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
16/03/2021 14:10	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
16/03/2021 14:10	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2021 14:10	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2021 14:10	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2021 14:10	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
16/03/2021 14:10	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	TURNO ANTERIOR
16/03/2021 14:11	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2021 14:11	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2021 14:11	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
16/03/2021 14:11	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

16/03/2021 14:11	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
TOTAL:		145	0	0	

Ciñ½DIGO	PRODUCTO		PRINCIPIO ACTIVO			
FOFOFO0467 PBS	LIDOCAINA 2% JALEA 30GR TUBO		LIDOCAINA			
FORMULA	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ		FECHA FORMULACIñ½N: 01/03/2021 20:42			
VIA DE ADMINISTRACIñ½N2: URETRAL						
DOSIS 1.00 TUBO (S) Cada 1 Hora(s)						
CANTIDAD 24.00 TUBO						
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario		Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciñ½n
01/03/2021 21:32	GONZALO SANTANA	ANDRES CALDERON	1 TUBO (S)	0 TUBO (S)	0	
TOTAL:			1	0	0	

Ciñ/DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0630 PBS	PROPOFOL 1% AMPOLLA 20ML	PROPOFOL
FORMULA	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	FECHA FORMULACIÓN: 02/03/2021 00:02
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)		
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA		

Ciñ/DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0947 NO PBS	ENSURE PLUS HN 1000ML FRASCO	ENSURE HN 1000ML
FORMULA	LORENA MARTINEZ DURAN	FECHA FORMULACIÓN: 02/03/2021 11:55
VIA DE ADMINISTRACIÓN: SONDA NASOGASTRICA		
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 24 Hora(s)		
CANTIDAD 1.00 FRASCO		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20210302157026412229		

Ciñ½DIGO	PRODUCTO			PRINCIPIO ACTIVO		
FOFOFO1313 PBS	DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML			DEXMEDETOMIDINA		
FORMULA	CESAR CAMILO PERDOMO			FECHA FORMULACIñ½N:	03/03/2021 08:31	
VIA DE ADMINISTRACIñ½N2: INTRAVENOSA						
DOSIS		8.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)				
CANTIDAD		8.00 AMPOLLA				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS						
Fecha	Usuario		Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciñ½n
03/03/2021 08:30	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS		2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:			2	0	0	

Ciñ/DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0727 PBS	TRAMADOL CLORH 100 MG/2ML AMPOLLA	TRAMADOL
FORMULA	GONZALO ANDRES CHAVARRO FALLA	FECHA FORMULACIÓN: 03/03/2021 17:19
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Durante el Dia		
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
03/03/2021 22:00	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2021 12:14	YESICA LIZETH CASTILLO SALAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
04/03/2021 18:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/03/2021 02:00	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
05/03/2021 19:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/03/2021 00:41	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DE TURNO ANTERIOR
06/03/2021 03:30	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/03/2021 09:41	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
06/03/2021 14:35	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/03/2021 09:10	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
07/03/2021 14:00	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DEL TURNO DE LA NOCHE
07/03/2021 16:51	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/03/2021 06:40	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/03/2021 10:32	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/03/2021 20:00	STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/03/2021 08:00	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/03/2021 20:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	0.5 AMPOLLA (S)	0.5 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		16.5	0.5	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0380 PBS	HIDROMORFONA 2MG/ML AMPOLLA	HIDROMORFONA
FORMULA	GONZALO ANDRES CHAVARRO FALLA	FECHA FORMULACIÓN: 04/03/2021 17:01
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)		
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA		
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO APLICAR 0.4 MG IV CADA 6 H SI HAY DOLOR (RESCATE)		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
05/03/2021 18:22	DANNA MARLED CAPERA TAFUR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
08/03/2021 11:45	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior
08/03/2021 11:45	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	turno anterior
TOTAL:		3	0	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0942 PBS	CEFRADINA 1GR AMPOLLA	CEFRADINA
FORMULA	ALVARO HERNANDO SALAMANCA FLOREZ	FECHA FORMULACIÓN: 09/03/2021 16:09



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ½N2: INTRAVENOSA	
DOSIS: 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)	
CANTIDAD: 4.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
09/03/2021 18:00	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/03/2021 00:00	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/03/2021 03:37	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMINISTRA A LAS 6+00
10/03/2021 10:23	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 12+00
TOTAL:		4	0	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0825 PBS	DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA	DIPIRONA SÓDICA
FORMULA	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	FECHA FORMULACIÓN: 09/03/2021 18:56
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ½N2: INTRAVENOSA		
DOSIS: 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)		
CANTIDAD: 4.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
09/03/2021 04:00	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
09/03/2021 22:00	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/03/2021 08:00	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/03/2021 10:23	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	TURNOS ANTERIOR
10/03/2021 16:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/03/2021 22:03	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/03/2021 02:59	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM 04+00
11/03/2021 08:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/03/2021 15:59	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/03/2021 02:19	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM POR ORDEN MEDICA
12/03/2021 02:19	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM POR ORDEN MEDICA
12/03/2021 16:57	PAOLA JIMENA SILVA ESCOBAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/03/2021 22:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/03/2021 02:59	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 04:00 A.M
13/03/2021 08:00	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/03/2021 15:59	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/03/2021 22:00	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/03/2021 02:59	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM 04+00
14/03/2021 08:00	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/03/2021 22:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

17/03/2021 03:59	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2021 15:35	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2021 22:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 02:59	YOLIMA MEDINA CHINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DE LAS 04:00H
18/03/2021 09:14	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 15:54	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 22:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2021 02:20	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm alas 04+00
19/03/2021 10:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2021 16:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2021 21:23	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2021 02:23	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	04:00
20/03/2021 10:00	SAYURI VALENCIA BENJUMEA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2021 15:59	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2021 22:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 03:59	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 10:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 13:51	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 22:00	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 22:00	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/03/2021 07:47	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/03/2021 16:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/03/2021 22:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/03/2021 02:45	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 04+00
23/03/2021 10:00	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/03/2021 14:59	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA DE LAS 16:00 H
23/03/2021 22:00	ADRIANA MERCEDES MUÑOZ SUAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 01:59	ADRIANA MERCEDES MUÑOZ SUAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	04+00
24/03/2021 10:00	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 15:59	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 22:00	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 23:59	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	04+00
25/03/2021 10:00	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/03/2021 16:00	YEIMY DANIELA BORRERO BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		54	0	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0726 PBS	TRAMADOL 50MG AMPOLLA	TRAMADOL
FORMULA	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	FECHA FORMULACIÓN: 09/03/2021 18:56
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
09/03/2021 20:00	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/03/2021 08:00	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
10/03/2021 20:00	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/03/2021 08:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
11/03/2021 20:00	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
12/03/2021 20:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/03/2021 08:00	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/03/2021 20:00	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/03/2021 08:00	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/03/2021 20:00	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2021 08:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2021 20:00	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2021 15:35	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2021 20:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 08:13	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 20:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2021 08:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2021 20:23	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2021 10:00	SAYURI VALENCIA BENJUMEA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/03/2021 00:39	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/03/2021 10:47	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 08:00	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/03/2021 16:13	YEIMY DANIELA BORRERO BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		23	0	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0793 PBS	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA	ALPRAZOLAM
FORMULA	MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	FECHA FORMULACIÓN: 12/03/2021 06:41



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

VIA DE ADMINISTRACION 1/2 N2: ORAL					
DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)					
CANTIDAD 6.00 TABLETA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
12/03/2021 22:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/03/2021 09:59	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
13/03/2021 22:00	MARIA DANIELA MORA PEREZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
14/03/2021 08:27	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	SE ADM A LAS 10+00
14/03/2021 22:00	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
15/03/2021 10:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
TOTAL:		6	0	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0057 PBS	AMIKACINA 500MG AMPOLLA	AMIKACINA (SULFATO)
FORMULA	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	FECHA FORMULACION: 13/03/2021 10:14
VIA DE ADMINISTRACION 1/2 N2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)		
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA		
HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMULA	ACCION
13/03/2021 10:15	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	ACTIVACION 1/2 N / MODIFICACION 1/2 N
CAMBIOS	CANTIDAD 7.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
13/03/2021 14:00	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
13/03/2021 14:00	LILIANA ÑUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/03/2021 14:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/03/2021 14:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2021 14:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2021 14:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2021 14:00	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2021 14:00	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 13:54	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 13:54	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		10	0	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOFO0148 PBS	CEFEPIME 1G AMPOLLA	CEFEPIMA
FORMULA	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	FECHA FORMULACION: 13/03/2021 10:15



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: 1/2 N2: INTRAVENOSA	
DOSIS: 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD: 42.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
14/03/2021 02:00	MARIA DANIELA MORA PEREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
14/03/2021 08:28	LILIANA NUSTES MONTILLA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 10+00
14/03/2021 15:59	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 18:00 P.M
15/03/2021 02:00	LILIANA NUSTES MONTILLA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2021 10:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2021 14:59	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 18:00 P.M
16/03/2021 02:00	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/03/2021 10:00	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
16/03/2021 16:54	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADMA LAS 18+00
17/03/2021 02:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2021 15:36	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 02:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 02:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 09:13	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 17:55	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2021 10:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		32	0	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00663 PBS	SERTRALINA 50MG TABLETA	SERTRALINA
FORMULA	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	FECHA FORMULACIÓN: 13/03/2021 13:57
VIA DE ADMINISTRACIÓN: 1/2 N2: ORAL		
DOSIS: 1.00 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD: 1.00 TABLETA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Físicas Al Paciente	Observación
15/03/2021 08:00	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
16/03/2021 16:04	MARIA ANGELICA PRIETO BAHAMON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	registro de turnos anteriores
16/03/2021 16:04	MARIA ANGELICA PRIETO BAHAMON	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	registro de turnos anteriores
18/03/2021 09:12	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
18/03/2021 09:12	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
19/03/2021 08:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
19/03/2021 08:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
20/03/2021 15:27	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	NO SE REGISTRA DEL TURO DE LA MAÑANA 08:00AM



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

20/03/2021 15:28	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	NO SE REGISTRA DEL TURO DE LA MAÑANA 08:00AM
21/03/2021 08:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
22/03/2021 07:48	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
22/03/2021 07:48	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
23/03/2021 08:00	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
23/03/2021 08:00	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
24/03/2021 08:00	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
25/03/2021 08:00	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
26/03/2021 08:00	KELLY JOHANA ORTIZ TORRES	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	
TOTAL:		17	0	0	

CÍ ½ DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO0691 PBS	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMPOLLA	MAGNESIO SULFATO
FORMULA	YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA	FECHA FORMULACIÓN: 14/03/2021 08:24
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA		
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Día(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observación
15/03/2021 04:00	LILIANA NUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
15/03/2021 04:32	LILIANA NUSTES MONTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DEL TURNO ANTERIOR DE LA TARDE 16+00
15/03/2021 14:59	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE ADM A LAS 18:00 P.M
16/03/2021 03:59	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2021 03:59	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
17/03/2021 15:36	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/03/2021 02:59	YOLIMA MEDINA CHINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	REGISTRO DE LAS 04:00H
18/03/2021 15:55	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/03/2021 02:21	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se adm alas 04+00
19/03/2021 16:00	YOLIMA MEDINA CHINDO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2021 02:23	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2021 15:59	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 03:50	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 13:52	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/03/2021 00:59	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02:00h
22/03/2021 14:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/03/2021 02:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/03/2021 14:00	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

24/03/2021 01:59	ADRIANA MERCEDES MUÑOZ SUAREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 14:00	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 23:59	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	02+00
25/03/2021 14:00	YEIMY DANIELA BORRERO BARRIOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/03/2021 02:00	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/03/2021 13:56	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		24	0	0	

Ciudad	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00268 PBS	ENOXAPARINA 40MG AMPOLLA	ENOXAPARINA
FORMULA	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	FECHA FORMULACION: 14/03/2021 12:27
VIA DE ADMINISTRACION: SUBCUTANEA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD 1.00 JERINGA PRELLENA		

Ciudad	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00684 PBS	TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL (400MG 80 MG)/5 ML. AMPOLLA	SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIM
FORMULA	DIEGO FERNANDO SALINAS	FECHA FORMULACION: 19/03/2021 12:19
VIA DE ADMINISTRACION: INTRAVENOSA		
DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 6.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciones
20/03/2021 00:24	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2021 08:00	SAYURI VALENCIA BENJUMEA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/03/2021 15:59	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 00:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 08:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 08:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/03/2021 13:51	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/03/2021 00:00	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/03/2021 07:47	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/03/2021 16:00	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/03/2021 00:00	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/03/2021 08:00	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/03/2021 14:28	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	SE REGISTRA DE LAS 16:00 H
24/03/2021 00:00	ADRIANA MERCEDES MUÑOZ SUAREZ	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 08:00	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/03/2021 15:22	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	no se registro turno anteriores
24/03/2021 15:59	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

24/03/2021 23:59	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/03/2021 08:00	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
25/03/2021 16:00	YEIMY DANIELA BORRERO BARRIOS	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/03/2021 00:00	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/03/2021 08:00	KELLY JOHANA ORTIZ TORRES	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
26/03/2021 15:57	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
TOTAL:		42	0	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO00237 PBS	DIFENHIDRAMINA 50MG TABLETA	DIFENHIDRAMINA
FORMULA	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ	FECHA FORMULACION: 19/03/2021 13:10
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL		
DOSIS 1.00 CAPSULA (S) Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 9.00 CAPSULA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciones
21/03/2021 13:51	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	
TOTAL:		1	0	0	

Código	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO01167 PBS	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE	DIFENHIDRAMINA
FORMULA	ALVARO MONDRAGON CARDONA	FECHA FORMULACION: 19/03/2021 13:26
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL		
DOSIS 1.00 FRASCO Cada 1 Dia(s)		
CANTIDAD 1.00 FRASCO		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad Administrada	Desechos	Entregas Fisicas Al Paciente	Observaciones
20/03/2021 15:28	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR	1 FRASCO	0 FRASCO	0	
TOTAL:		1	0	0	

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS (CANASTA DE CIRUGIA)					
Acto Qx No. 66484					
SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA / DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO /					
Fecha y hora	Codigo Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
TOTAL:			0		
Acto Qx No. 66340					
SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL / REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA /					
Fecha y hora	Codigo Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
TOTAL:			0		
Acto Qx No. 66194					
REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA /					
Fecha y hora	Codigo Med.	Nombre Med.	Cantidad	Usuario Orden	Usuario Suministro
5/3/2021 - 15:27:50	0204010785	JERINGA 1mL	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203012082	JERINGA 50ML	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203012080	JERINGA 5ML	6	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

5/3/2021 - 15:27:50	0203012078	PLACA ELECTROCAUTERIO ADULTO	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203012073	FILTRO NARIZ DE CAMELLO ADULTO	3	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203011286	POLYSORB 1 X 90CM GS-21 REF CL-925	2	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203011276	LLAVE 3 VIAS	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203011275	ELECTRODO LAPIZ ELECTROBISTURI	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203011269	CANULA SUCCION YANKAUER DESECH.	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010951	TUBO SILICONA PARA SUCCION 3mts	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010846	ELECTRODOS ADULTOS	5	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010844	VENTURY ADULTO	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010824	AGUJA HIPODERMICA 18Gx1	2	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010794	HUMIDIFICADOR	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010777	VENDA ELASTICA 6X5	2	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010774	JERINGA 10mL	8	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010730	EQUIPO MACROGOTEO	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010653	JERINGA 20mL	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010354	EQUIPO INFUSION BOMBA SET FOTOPROTECTOR PLUM	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010167	EQUIPO INFUSION BOMBA SET PRIMARIO PLUM	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0203010145	CUCHILLA QUIRURGICA MAQUINA CLIPPER	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0202010187	GUANTE ESTERIL 7.5	6	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0202010155	GUANTE ESTERIL 6.5	5	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0202010154	GUANTE ESTERIL 7.0	5	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0202010152	GUANTE ESTERIL 8.0	6	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0202010073	HOJA BISTURI 10	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0201010198	SURGIPRO 3/0 X 45CM C-14 REF SP-684	3	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0108020017	FENTANILO 0.5 MG/10ML AMPOLLA	3	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0103050094	SOLUCION SALINA 0.9% X 500ML	3	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0103050023	SOLUCION SALINA X 100ML	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0103050020	SOLUCION SALINA 0.9 % 1000ML BOLSA	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0103020055	SEVOFLURANO SUSPENSION 1mL	99	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0101020080	CEFTRIAXONA 1G AMPOLLA	2	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0101010397	BROMURO DE ROCURONIO 50mg/5mL INYECTABLE	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0101010246	PROPOFOL 1% AMPOLLA 20ML	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0101010217	VANCOMICINA 500MG VIAL	2	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

5/3/2021 - 15:27:50	0101010214	TRAMADOL CLORIH 50MG/ML AMPOLLA	1	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
5/3/2021 - 15:27:50	0101010086	DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA	2	ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	MARIA GABRIELA MANRIQUE ZULUAGA
TOTAL:			184		

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES DE PACIENTES

POSICION DEL PACIENTE

Posición Semifowler 30 grados

CURVA TERMICA

Frecuencia Cada 4 horas

CONTROL DE LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS

Descripción Control Permanente

TENSION ARTERIAL

Frecuencia Cada hora

GLUCOMETRÍA

Frecuencia Cada 4 horas

RESUMEN DE CONTROLES DE GLUCOMETRIA

INSULINA

FECHA	GLUCOMETRIA	TIPO	CANTIDAD	VIA	OBSERVACION
2021-03-26 18:00:00	112	--	--	--	--
2021-03-24 06:00:00	104	--	--	--	--
2021-03-23 06:00:00	120	--	--	--	--
2021-03-21 07:15:00	155	--	--	--	--
2021-03-21 06:00:00	112	--	--	--	--
2021-03-20 06:00:00	109	--	--	--	--
2021-03-20 00:00:00	112	--	--	--	--
2021-03-19 06:00:00	112	--	--	--	--
2021-03-18 18:00:00	111	--	--	--	--
2021-03-18 06:04:00	104	--	--	--	--
2021-03-17 18:00:00	112	--	--	--	--
2021-03-17 06:00:00	118	--	--	--	--
2021-03-17 00:00:00	209	--	--	--	--
2021-03-15 18:07:00	135	--	--	--	--
2021-03-15 12:07:00	142	--	--	--	--
2021-03-14 18:04:00	132	--	--	--	--
2021-03-14 12:00:00	148	--	--	--	--
2021-03-14 06:00:00	113	--	--	--	--
2021-03-14 00:00:00	117	--	--	--	--
2021-03-13 12:00:00	113	--	--	--	--



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

2021-03-13 06:09:00	102	--	--	--	--
2021-03-12 22:09:00	104	--	--	--	--
2021-03-12 06:00:00	116	--	--	--	--
2021-03-12 00:00:00	132	--	--	--	--
2021-03-11 18:00:00	118	--	--	--	--
2021-03-11 12:09:00	131	--	--	--	--
2021-03-11 06:00:00	151	--	--	--	--
2021-03-11 00:00:00	120	--	--	--	--
2021-03-10 18:04:00	135	--	--	--	--
2021-03-10 12:00:00	131	--	--	--	--
2021-03-10 00:00:00	130	--	--	--	--
2021-03-09 18:00:00	144	--	--	--	--
2021-03-09 14:00:00	150	--	--	--	--
2021-03-09 06:00:00	139	--	--	--	--
2021-03-07 12:00:00	122	--	--	--	--
2021-03-07 06:08:00	118	--	--	--	--
2021-03-07 02:03:00	118	--	--	--	--
2021-03-07 00:00:00	133	--	--	--	--
2021-03-06 18:00:00	132	--	--	--	--
2021-03-06 12:00:00	123	--	--	--	--
2021-03-03 06:00:00	118	--	--	--	--
2021-03-03 00:00:00	100	--	--	--	--

CURACIONES

Frecuencia 2 veces al día

RESUMEN DE CONTROLES DE GLUCOMETRIA

FECHA	GLUCOMETRIA	TIPO	INSULINA		OBSERVACION
			CANTIDAD	VIA	
2021-03-26 18:00:00	112	--	--	--	--
2021-03-24 06:00:00	104	--	--	--	--
2021-03-23 06:00:00	120	--	--	--	--
2021-03-21 07:15:00	155	--	--	--	--
2021-03-21 06:00:00	112	--	--	--	--
2021-03-20 06:00:00	109	--	--	--	--
2021-03-20 00:00:00	112	--	--	--	--
2021-03-19 06:00:00	112	--	--	--	--
2021-03-18 18:00:00	111	--	--	--	--
2021-03-18 06:04:00	104	--	--	--	--
2021-03-17 18:00:00	112	--	--	--	--



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

2021-03-17 06:00:00	118	--	--	--	--
2021-03-17 00:00:00	209	--	--	--	--
2021-03-15 18:07:00	135	--	--	--	--
2021-03-15 12:07:00	142	--	--	--	--
2021-03-14 18:04:00	132	--	--	--	--
2021-03-14 12:00:00	148	--	--	--	--
2021-03-14 06:00:00	113	--	--	--	--
2021-03-14 00:00:00	117	--	--	--	--
2021-03-13 12:00:00	113	--	--	--	--
2021-03-13 06:09:00	102	--	--	--	--
2021-03-12 22:09:00	104	--	--	--	--
2021-03-12 06:00:00	116	--	--	--	--
2021-03-12 00:00:00	132	--	--	--	--
2021-03-11 18:00:00	118	--	--	--	--
2021-03-11 12:09:00	131	--	--	--	--
2021-03-11 06:00:00	151	--	--	--	--
2021-03-11 00:00:00	120	--	--	--	--
2021-03-10 18:04:00	135	--	--	--	--
2021-03-10 12:00:00	131	--	--	--	--
2021-03-10 00:00:00	130	--	--	--	--
2021-03-09 18:00:00	144	--	--	--	--
2021-03-09 14:00:00	150	--	--	--	--
2021-03-09 06:00:00	139	--	--	--	--
2021-03-07 12:00:00	122	--	--	--	--
2021-03-07 06:08:00	118	--	--	--	--
2021-03-07 02:03:00	118	--	--	--	--
2021-03-07 00:00:00	133	--	--	--	--
2021-03-06 18:00:00	132	--	--	--	--
2021-03-06 12:00:00	123	--	--	--	--
2021-03-03 06:00:00	118	--	--	--	--
2021-03-03 00:00:00	100	--	--	--	--

NEUROLOGICO

Frecuencia

Cada 4 horas

RESUMEN DE CONTROLES NEUROLOGICOS

FECHA	HORA	PUPILA DERECHA		PUPILA IZQUIERDA		CONCIENCIA	FUERZA				ESCALA DE GLASGOW			E.G.	USUARIO
		TALLA	REACCION	TALLA	REACCION		B. DER.	B. IZQ.	P. DER.	P. IZQ.	A. OCULAR	R. VERBAL	R. MOTORA		
2021-03-22 06:17	--	N	--	N	--	Orientado	A	A	A	A	4	5	6	15	CRISTIAN.MOLINA
2021-03-09 14:00	1	N	1	N	1	Orientado	B	B	A	B	3	5	6	14	MAIRA.MOSQUERA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-03-26	<p>18:03 CARLOS.CARDOZO - CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>SALIDA TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS POR 7 DIAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS CARBONATO DE CALCIO 1 TABLETA CADA DIA DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS CITA CONTROL CON CIRUGIA GENERAL, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, ORTOPEDIA MEDICINA INTERNA, FISIATRIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, NEUROCIRUGIA, NUTRICION Y CIRUGIA PLASTICA TERAPIA FÍSICA , OCUPACIONAL , LENGUAJE RESPIRATORIA, REHABILITACION CARDIACA, REHABILITACION PULMONAR 36 SESIONES DE CADA UNA PARA 3 MESES , SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL AXIAL , ESTIRAMIENTO DE ARCOS DE MOVILIZACIÓN , ESTIMULACIÓN DE PATRONES MOTORES, ESTIMULACION DE POSTURA Y PROPIOCEPCION, ESTIMULACION DE PATRONES MOTORES DOMICILIARIAS. INCAPACIDAD MEDICA POR DIAS DE HOSPITALIZACION MAS 30 DIAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA</p>
	<p>14:08 CARLOS.CARDOZO - CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>HOSPITALIZACION TORRE B -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) DIA 7 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL O ALPRAZOLAM GOTAS 4 GOTAS CADA 12 HORAS DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS SE SOLICITA HEMOGRAMA PCR VSG BUN CREATININA TP TPP SODIO POTASIO CLORO CALCIO MAGNESIO GLICEMIA BASAL GASES ARTERIALES LACTATO CONTROL MAÑANA A LAS 5AM GLUCOMETRÍA CADA DIA *** REGISTRAR Y TOMAR EN EL SISTEMA *** -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -MANEJO POR TERAPIA FÍSICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -CONTROL DE SV -AVISAR CAMBIOS</p> <p>SE ESPERA: RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA</p> <p>P/ TRASLADO DE LA PACIENTE A LA SALIDA, CON AMBULANCIA, NO MEDICALIZADA A ALA CIUDAD DE NEIVA EN LA DIRECCION CALLE 12, 24- 63 BARRIO ARISMENDI, TELEFONO 3143445045, CONTACTO LUZ DARY SOTO.</p>
2021-03-25	<p>12:27 SALOMON.MURCIA - SALOMON MURCIA RONCANCIO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS POR DOLOR RESTO DE ÓRDENES POR FISIATRÍA</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

2021-03-24	20:14 LORENA.MARTINEZ - LORENA MARTINEZ DURAN ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA DIETA BLANDA PERMITIR INGRESO DE FRUTAS
2021-03-23	14:14 SERGIO.SERRATO - SERGIO ANDRES SERRATO VARGAS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) DIA 4 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS *** SE SOLICITA VALORACION POR FISIATRIA *** SE ESPERA NUEVA VALORACION POR INFECTOLOGIA -GLUCOMETRIA CADA DIA -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TLSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -CONTROL DE SV -AVISAR CAMBIOS SE ESPERA: RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA
2021-03-22	20:11 SALOMON.MURCIA - SALOMON MURCIA RONCANCIO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -GLUCOMETRIA CADA DIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -CONSEGUIR CORSET TISO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN)
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 - MANEJO POR INFECTOLOGIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

12:43 JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR
 ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
 ALTA POR NEUROCIRUGIA
 AL EGRESAR ENTREGAR :
 ORDEN AMBULATORIA PARA CONTROL POR NEUROCIRUGIA EN 30 DIAS
 ORDEN PARA TOMAR RX DE COLUMNA TORACICA EN 30 DIAS
 USO DE CORSE DURANTE 3 MESES (SOLO RETIRARLO PARA DORMIR O ESTAR ACOSTADA)
 INCAPACIDAD MEDICA POR 60 DIAS
 FORMULA CON NAPROXENO TAB X 250 MG 1 CADA 12 HORAS X 15 DIAS
 ACETAMINOFEN TAB X 500 MG TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS DURANTE 20 DIAS

11:20 LUIS.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA
 ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL
 -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B
 -DIETA BLANDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 -NO ASA NI HEPARINAS
 -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA DIA
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -CONSEGUIR CORSET TISO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN)
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -ALTA POR CIRUGIA GENERAL
 - MANEJO POR NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	-CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA
2021-03-20	<p>11:38 LUIS.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO MANEJO CONJUNTO CON PSIQUIATRIA Y NEUROCIRUGÍA</p> <p>10:36 JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA</p> <ul style="list-style-type: none"> -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA DÍA -SE SOLICITA HEMOGRAMA, PCR, VSG MAÑANA -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TISO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -MANEJO CONJUNTO CON CIRUGÍA GENERAL Y PSIQUIATRIA <p>SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA
2021-03-19	<p>13:26 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Cada 1 Dia(s), VIA: , CONCENTRACIÓN , DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>13:10 CHRISTIAN.GUZMAN - CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Cada 8 Hora(s), VIA: , CONCENTRACIÓN , DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>12:19 DIEGO.SALINAS - DIEGO FERNANDO SALINAS ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA ADULTOS MEDICAMENTO FORMULADO: 2 Cada 8 Hora(s), VIA: , CONCENTRACIÓN , DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>11:31 CHRISTIAN.GUZMAN - CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA</p> <p>10:35 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA ALTA POR MEDICINA INTERNA</p> <p>10:10 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

-INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B
 -DIETA BLANDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 -NO ASA NI HEPARINAS
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D7/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D6/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA DIA
 -TOMAR HEMOGRAMA, SODIO, POTASIO, BUN, CREATININA MAÑANA
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -CONSEGUIR CORSET TLSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR)
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGÍA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:
 - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

09:06 JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR
 ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA

-INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B
 -DIETA BLANDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 -NO ASA NI HEPARINAS
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D7/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D6/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA DIA
 -SE SOLICITA HEMOGRAMA, SODIO, POTASIO, BUN, CREATININA MAÑANA
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -CONSEGUIR CORSET TLSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR)
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA</p> <p>SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA</p>
2021-03-18	<p>12:50 CHRISTIAN.GUZMAN - CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA</p> <p>11:51 JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D6/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D5/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -SUSPENDER ORDEN DE RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE. -SE SOLICITA CORSET TLSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA</p> <p>SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA</p> <p>10:37 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D6/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D5/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

2021-03-17

13:04 CHRISTIAN.GUZMAN - CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ
 ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL
 ACIDO URSODESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 RESTO DE ÓRDENES POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA

11:09 JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR
 ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
 SOLICITAR A RADIOLOGÍA CONCEPTO ESCRITO SOBRE LA NO REALIZACIÓN DE RMN PARA LA PACIENTE
 MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA

10:00 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
 -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B
 -DIETA LIQUIDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMABILIZAR CVC
 -SUSPENDER SSN 0.9% 80 CC + 2 AMP DE CLORURO DE POTASIO
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 -NO ASA NI HEPRINAS
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D5/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D4/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 - **SE SOLICITA HEMOGRAMA, PCR, VSG MAÑANA**
 -PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>-MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA</p>
21:33	<p>SAAYIRA.BRITO - SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS **</p> <p>- ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA</p> <p>MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00</p> <p>SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE**</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA</p>
2021-03-16	
12:50	<p>DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

12:43	<p>INICIAR</p> <p>- ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES**</p> <p>OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>***TRASLADAR A HOSPITALIZACION***</p> <p>- ACOMPAÑANTE PERMANENTE**</p> <p>-DIETA LIQUIDA</p> <p>-CABECERA 30 GRADOS</p> <p>-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON</p> <p>-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS</p> <p>**DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H)</p> <p>-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA</p> <p>** NO ASA NI HEPRINAS**</p> <p>-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7)</p> <p>-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7)</p> <p>-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS</p> <p>-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS</p> <p>-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS</p> <p>-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS</p> <p>-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS</p> <p>-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA</p> <p>-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS</p> <p>-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA</p> <p>-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL</p> <p>-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA</p> <p>-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL</p> <p>-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS</p> <p>-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA</p> <p>-AISLAMIENTO ESTANDAR</p> <p>-HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS</p> <p>-MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA</p> <p>MANTENER RESERVA DE 2 UGRE</p> <p>SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00</p> <p>SE ESPERA:</p> <p>-VALORACION POR CX GENERAL</p> <p>-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**</p> <p>-HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021</p> <p>-PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE**</p> <p>RECOMENDACIONES:</p> <p>- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS</p> <p>- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)</p> <p>- NO SOL EN CARA POR 3 MESES</p> <p>- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)</p> <p>-CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA</p>
2021-03-15	<p>11:38 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO</p> <p>-DIETA LIQUIDA</p> <p>-CABECERA 30 GRADOS</p> <p>-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON</p> <p>-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS</p> <p>-LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE**</p> <p>-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA</p> <p>** NO ASA NI HEPRINAS**</p> <p>-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7)</p> <p>-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7)</p> <p>-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS</p> <p>-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS</p> <p>-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS</p> <p>-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS</p> <p>-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

SS ECO DE ABDOMEN
 SS CX GENERAL
 SS TACAR DE TORAX
 SS RESERVA DE 2 UGRE
 SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE**
 -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

RECOMENDACIONES:
 - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

20:39 YESICA.VILLALBA - YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
 SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG *TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:
 -P HEMOGRAMA Y TIEMPOS DEL DIA DE HOY **NO HAY REPORTE EN EL SISTEMA**
 -P REPORTE DE RX DE TORAX 14/03/2021
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE**
 -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

RECOMENDACIONES:
 - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

2021-03-14

18:02 HAROL.PERDOMO - HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ
 ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

ALTA POR CIRUGIA PLASTICA
 CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 30 DIAS
 RECOMENDACIONES:
 - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)

CONTINUAR MANEJO POR SERVICIOS TRATANTES.

12:49 EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE
 ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
 SOLICITAR PROGRAMACION DE RM DE COLUMNA , NO VEO CONTRAINDICACION

12:27 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 -DIETA LIQUIDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA**SUSPENDER**
 -LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC HORA**NUEVO**
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D1/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D1/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS **NUEVO**
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS**NUEVO**

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG *TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

-P HEMOGRAMA Y TIEMPOS DEL DIA DE HOY **NO HAY REPORTE EN EL SISTEMA**
 -P REPORTE DE RX DE TORAX 14/03/2021
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!!**URGENTE**
 -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

SE DA INFORMACION LUZ DARY MARIN, SE RESULEVEN DUDAS, QUIEN REFIERE ENTENDE Y ACEPTAR.

08:24 YESICA.VILLALBA - YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

MEDICAMENTO FORMULADO: SULFATO DE MAGNESIO 20% AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 20% AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

21:02 YESICA.VILLALBA - YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 -DIETA LIQUIDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

2021-03-13



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MONITORIA EN UCI
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS -
 GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00
 SS RX DE TORAX PORTATIL **NUEVO**

SE ESPERA:
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE
 HA PROGRAMADO!!!!**URGENTE**
 -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

18:16 HAROL.PERDOMO - HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ
 ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

CONTINUAR MANEJO MEDICO ORDENADO POR PERSONAL DE UCI
 BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 BUENA HIGIENE ORAL
 RESTO IGUAL

13:57 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

MEDICAMENTO FORMULADO: SERTRALINA 50MG TABLETA 1 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 50MG
 TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

11:30 EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE
 ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA

-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 -NADA VIA ORAL
 -CABECERA 30 GRADOS
 -CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MONITORIA EN UCI
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA
 --SE RESERVAN 2 UGRE- ***

SE ESPERA:
 -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!!**

10:40 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI
 ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

ALTA POR CIRUGÍA MAXILOFACIAL CON INSTRUCCIONES POSTQUIRÚRGICAS, CITA CONTROL, SIGNOS DE ALARMA.

-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 -NADA VIA ORAL
 -CABECERA 30 GRADOS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MONITORIA EN UCI
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA
 --SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00
 SS/ HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO

SE ESPERA:
 -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MGANÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.

10:14 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

MEDICAMENTO FORMULADO: AMIKACINA 500MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG AMPOLLA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 1
 MEDICAMENTO FORMULADO: CEFEPIME 1G AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 7
 MEDICAMENTO REFORMULADO: AMIKACINA 500MG AMPOLLA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG AMPOLLA, DÍAS DE TRATAMIENTO: 7

10:09 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 -NADA VIA ORAL
 -CABECERA 30 GRADOS
 -CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MONITORIA EN UCI
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

-MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA
--SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00
SS/ HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO

SE ESPERA:
-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.
-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***

22:18 LORENA.POLANIA - CINDY LORENA POLANIA BARREIRO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
DIETA LIQUIDA
CABECERA 30 GRADOS
OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**
CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
** NO ASA NI HEPRINAS**
DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
AISLAMIENTO ESTANDAR
MONITORIA EN UCI
VIGILANCIA NEUROLOGIA
HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA
--SE RESERVAN 2 UGRE- ***
SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

2021-03-12

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA
*TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:
-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.
-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***

10:57 EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
DIETA LIQUIDA
CABECERA 30 GRADOS
OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**
CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
** NO ASA NI HEPRINAS**
DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO**
TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE**
TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTÁNDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGÍA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- ***</p> <p>TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00</p> <p>SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***</p> <p>09:21 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS</p> <p>06:41 MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA MEDICAMENTO FORMULADO: ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 0.50MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p>
2021-03-11	<p>14:46 EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**</p> <p>GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTÁNDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGÍA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- ***</p> <p>TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00</p> <p>PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y BIOETICA***</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN TORACICA SIMPLE.</p> <p>09:16 KERLY.MONROY - KERLY LORENA MONROY MEJIA ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS</p> <p>-P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA</p> <p>- PROGRAMACION DE CIRUGÍA 12-03/21 A LAS 7:00 AM</p> <p>-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA</p> <p>-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA</p> <p>-AVISAR CAMBIOS</p>
2021-03-10	<p>17:34 STEPHANY.CORREA - STEPHANY CORREA FLOREZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL SE SOLICITA HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION DE CONTROL MAÑANA</p> <p>14:32 ALVARO.SALAMANCA - ALVARO HERNANDO SALAMANCA FLOREZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA SE CIERRA INTERCONSULTA NO REQUIERE DE INTERVENCIONES POR NUESTRO SERVICIO.</p> <p>07:48 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI ESPECIALIDAD: CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL</p> <p>-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI</p> <p>-P/ TC CARA 3D CONTROL</p> <p>-P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA</p> <p>-P/ PROGRAMACION DE CIRUGÍA EN CONJUNTO CIRUGÍA PLÁSTICA</p> <p>-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA</p> <p>-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA</p> <p>-AVISAR CAMBIOS</p>
2021-03-09	<p>22:01 JUAN.DOMINGUEZ - JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARA CLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.</p> <p>18:56 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MEDICAMENTO FORMULADO: DÍPIRONA 1G/2ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>17:29 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA ** NO ASA NI HEPRINAS** DÍPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS POR 4 DOSIS Y SUSPENDER **NUEVO** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS **SUSPENDER** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS</p> <p>GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA</p> <p>TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SS/ VALORACION POR BIOETICA</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>SS/ VALORACION POR PSIQUIATRIA</p> <p>SE ESPERA: -TOMA TAC DE CRANEO CON RECONSTRUCCIÓN 3 D -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE.</p> <p>16:09 ALVARO.SALAMANCA - ALVARO HERNANDO SALAMANCA FLOREZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFRADINA 1GR AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>11:42 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -SS/ TC CARA 3D CONTROL (POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NEUROQUIRÚRGICO) -SS/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA (POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NEUROQUIRÚRGICO) -P/ PROGRAMACION DE CIRUGIA EN CONJUNTO CIRUGÍA PLÁSTICA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS</p>
2021-03-08	<p>23:26 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA ** NO ASA NI HEPRINAS** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL ** SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA**</p> <p>TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -PENDIENTE RMN TORACICA SIMPLE.</p> <p>17:22 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NUEVA VALORACION POR PSICOLOGIA TICKET 5226</p> <p>12:58 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO**</p> <p>DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI</p> <p>- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL</p> <p>SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE</p> <p>11:19 KERLY.MONROY - KERLY LORENA MONROY MEJIA ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL -IGUAL MONITORIA Y MANEJO EN UCI -P/ REVAL. ANESTESIOLOGIA -P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGIA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DIA POR PERSONAL DE ENFERMERIA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCION AL 0.2% DOS VECES AL DIA -AVISAR CAMBIOS</p>
2021-03-07	<p>17:53 CARLOS.PRADA - CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NOTA MEDICA: SE HABLA CON LUZ DARY SOTO - MAMÁ. SE DA INFORMACION DE CONDICION CLINICA DE LA PACIENTE, FAMILIAR REFIERE ENTENDER. SE ACLARAN DUDAS.</p> <p>14:34 CARLOS.PRADA - CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MONITORIZACION CONTINUA DIETA BLANDA CABECERA 30 GRADOS CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA TRAMADOL INFUSION ESTANDAR PASAR A 15MG/HORA CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 **SUSPENDER** CEFTRIAJONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 **SUSPENDER** HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA</p> <p>SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>12:00 -ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA</p> <p>CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA</p> <p>ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>CURACIONES DIARIAS</p> <p>ALTA POR ORTOPEDIA</p> <p>RESTO IGUAL</p> <p>CSV Y AC</p> <p>CONTROL AMBULATORIO</p>
2021-03-06	<p>19:18 JUAN.DOMINGUEZ - JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>MONITORIZACION CONTINUA</p> <p>DIETA BLANDA</p> <p>CABECERA 30 GRADOS</p> <p>CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS</p> <p>SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA</p> <p>TRAMADOLINFUSION ESTANDAR PASAR A 15MG/HORA</p> <p>OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA</p> <p>** NO ASA NI HEPRINAS **</p> <p>VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8</p> <p>CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8</p> <p>HIDROMORFONA SUSPENDER</p> <p>GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA IV CADA 12 HORAS</p> <p>TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS</p> <p>GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA</p> <p>CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS</p> <p>VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA</p> <p>VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL</p> <p>VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL</p> <p>PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS</p> <p>PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA</p> <p>AISLAMIENTO ESTANDAR</p> <p>MONITORIA EN UCI</p> <p>- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA</p> <p>SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA:</p> <p>-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA</p> <p>-REPORTE RMN TORACICA SIMPLE</p> <p>10:49 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA</p> <p>ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>SS RX DE FEMUR DERECHO AP LAT</p> <p>RESTO IGUAL</p> <p>ENOXAPARINA 40 MG SC DIA</p> <p>CSV Y AC</p> <p>DIPIRONA 2 GM IV CAD8 HORAS</p> <p>10:11 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI</p> <p>ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL</p> <p>-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI</p> <p>-SS/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA</p> <p>-P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA</p> <p>-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA</p> <p>-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA</p> <p>-AVISAR CAMBIOS</p>
2021-03-05	<p>11:35 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO</p> <p>ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>MONITORIZACION CONTINUA</p> <p>CABECERA 30 GRADOS</p> <p>NADA VIA ORAL</p> <p>OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO</p> <p>CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 D7/8
 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 D7/8
 HIDROMORFONA 0.4 MG IV CADA 6 H SI HAY DOLOR (RESCATE)
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS **
 CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H **SUSPENDER**
 GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI
 - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA, ORTOPEDIA

**TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GRE

SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)

SE ESPERA:
 -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA Y ORTOPEDIA
 -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE

09:05 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI
 ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
 -IGUAL MONITORIA Y MANEJO EN UCI
 -P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGIA
 -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DIA POR PERSONAL DE ENFERMERIA
 -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCION AL 0.2% DOS VECES AL DIA
 -AVISAR CAMBIOS

17:01 GONZALO.CHAVARRO - GONZALO ANDRES CHAVARRO FALLA
 ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA OBSTETRICIA
 MEDICAMENTO FORMULADO: HIDROMORFONA 2MG/ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,
 CONCENTRACION 2MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 OBSERVACIONES: APLICAR 0.4 MG IV CADA 6 H SI HAY DOLOR (RESCATE)

14:29 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA
 ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
 ss programar cirugia ots de fmeur derecho cob clavo navegado retrogradop
 resto igual
 csv y ac

13:46 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO
 ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
 MONITORIZACION CONTINUA
 CABECERA 30 GRADOS
 NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL
 OXIGENO POR CANULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO
 CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS **
 CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H
 GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS
 VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

2021-03-04



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

	<p>VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTÁNDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA, ORTOPEDIA</p> <p>**TRANSFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE</p> <p>SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA Y ORTOPEDIA -RMN TORÁCICA SIMPLE</p>
2021-03-03	<p>21:12 HAROL.PERDOMO - HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLÁSTICA SE PROGRAMA CIRUGIA SS/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA RESTO DE ORDENES MEDICAS POR PERSONAL DE UCI.</p> <p>18:29 GONZALO.CHAVARRO - GONZALO ANDRES CHAVARRO FALLA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA OBSTETRICIA INFUSION DE TRAMADOL 10 MG/H MOVILIZAR EN BLOQUE SS/ RMN CEREBRAL SIMPLE DE COLUMNA TORACICA BAJO SEDACION (ORDEN DE NEUROCIRUGIA) --- PACIENTE CON FRACTURA DE T5-T6</p> <p>18:18 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA ss programar cirugia ots de fmeur derecho cob clavo navegado retrogradop resto igual csv y ac</p> <p>17:03 GONZALO.CHAVARRO - GONZALO ANDRES CHAVARRO FALLA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA OBSTETRICIA VALORACION PSICOLOGIA TICKET 4435</p> <p>13:58 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** DEXMETOMIDINA 200 MG/2 ML MEZCLA ESTÁNDAR PASAR 16.2 CC EN 10 MIN, LUEGO A 3.25 CC HORA (0.2 MCG/KG /HORA) **NUEVO** FENTANIL MEZCLA ESTÁNDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H **SUSPENDER** PROPOFOL MEZCLA ESTÁNDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H **SUSPENDER** NORADRENALINA MEZCLA ESTÁNDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN **SUSPENDER** CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FÍSICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTÁNDAR MONITORIA EN UCI</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>-SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL</p> <p>SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA:</p> <ul style="list-style-type: none"> -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL -VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA -VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 <p>08:31 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML 2ML AMPOLLA 8 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.2MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>07:52 LORENA.MARTINEZ - LORENA MARTINEZ DURAN ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NADA VIA ORAL 2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA 3. POSICION SEMISENTADA 4. LAVAR Sonda CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS
2021-03-02	<p>12:07 LORENA.MARTINEZ - LORENA MARTINEZ DURAN ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. NADA VIA ORAL 2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA 3. POSICION SEMISENTADA 4. LAVAR Sonda CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ENSURE PLUS HN 1000ML FRASCO 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: SONDA NASOGASTRICA, CONCENTRACIÓN 1000ML FRASCO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>OBSERVACIONES: Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20210302157026412229</p> <p>11:41 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL</p> <ul style="list-style-type: none"> -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -SS/ VAL. CX. PLÁSTICA -SS/ VAL. ANESIOLÓGIA -SS/ BOLETA DE CIRUGÍA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS <p>11:33 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS **</p> <p>FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

00:02

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI

SS/ VALORACION POR NUTRICION
 SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196

SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)

SE ESPERA:
 -VALORACION POR NEUROCIRUGIA
 -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
 -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX

OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA
 ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

PROTOCOLO DE INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
 MONITORIZACION CONTINUA
 CABECERA 30 GRADOS
 NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL
 VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCIÓN PULMONAR
 CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS **
 FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H
 PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H
 NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN
 CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H
 GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS
 FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS
 VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS
 SS/ GASES ARTERIALES - ELECTROLITOS - EKG - CULTIVO DE SOT (INGRESO A UCI)
 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)
 PENDIENTE REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE
 PENDIENTE REPORTE TAC DE CARA
 PENDIENTE REPORTE TAC DE TORAX
 PENDIENTE REPORTE RX DE FEMUR DERECHO PORTATIL
 PENDIENTE VALORACION POR MAXILOFACIAL TICKET - 4103
 PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA TICKET - 4104
 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI
 MEDICAMENTO FORMULADO: PROPOFOL 1% AMPOLLA 20ML 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.01 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

2021-03-01

20:42 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ
 ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO
 MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA 2% JALEA 30GR TUBO 1 TUBO (S) Cada 1 Hora(s), VIA: URETRAL, CONCENTRACIÓN 2% TUBO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

20:17 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ
 ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO
 MEDICAMENTO FORMULADO: DOBUTAMINA 250MG/20ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 250MG/20ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO POTASIO 20MEQ/10ML AMPOLLA 1 AMPOULEPACK (S) Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 20MEQ/10ML AMPOULEPACK, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 100ML 1 BOLSA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA,



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

18:24	<p>CONCENTRACIÓN 100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO</p> <p>PLAN</p> <p>MONITORIA EN REANIMACION, CABECERA 30 GRADOS, USO CONTINUO DE TAPABOCAS PENDIENTE INICIO DE NUTRICION ENTERAL, GLUCOMETRIA AHORA CONTINUAR CADA 4 HORAS VENTILACIÓN MECÁNICA AC, FR 14, VC 420, PEEP 6, FIO2 40%, IE 1:3 CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS NORADRENALINA 0.1-0.4 MCG/K/MIN, 4 MG EN 100 CC DE SSN TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA, PENDIENTE DEFINIR TROMBOPROFILAXIS SEGÚN TAC DE CRANEO SIMPLE SSN A 80 CC IV CADA HORA CLORURO DE POTASIO 4 MEQ IV CADA HORA GLUCOANTO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 FENTANIL 200 MCG IV CAD AHORA KETAMINA 0.2-0.6 MG/K/HR, MEZCLAR SSN 100 CC + 100-200 MG DE KETAMINA, TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA, MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC, CURVA TÉRMICA, HOJA NEUROLÓGICA CADA 4 HORAS, CONTROL DE LÍQUIDOS, SONDA OROGÁSTRICA, SONDA VESICAL, SEGUIMIENTO DE GASTO URINARIO, PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS POR ESTRÉS</p> <p>SE SOLICITA</p> <p>TERAPIA RESPIRATORIA 4 AL DIA, TERAPIA FISICA AL DIA, GASES ARTERIALES, CON LACTATO, GLICEMIA, BUN, CREAT, SODIO, POTASIO, CLORO, CALCIO, HEMOGRAMA, TP, TPT, PCR, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS.</p> <p>EKG, VX X MAXILO FACIAL T 4103 VX X NEUROCIRUGIA T 4104</p> <p>TAC DE CRANEO SIMPLE TAC DE CARA TAC DE TORAX RX DE FEMUR DERECHO PORTATIL</p>
18:14	<p>CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CHOQUE HIPOVOLEMICO EN SOORTE VASOPRESOR • TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 • HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO • SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, • TRAUMA FACIAL • FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR • FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR • FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, • FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, • POP DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, FEB 26, POR FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA • ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO <p>ANALISIS</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, PACIENTE QUE INGRESA TRAIDA EN AMBULANCIA DE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN VICENTE DE PAUL, (GARZON), LA CUAL EL PASADO 25 DE FEBRERO SUFRE POLITRAUMATISMO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VANS, LA CUAL CHOCO CON OTRO VEHICULO, INICIALMENTE ATENDIDA Y EN MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GARZON HUILA, DONDE SE CONCEPTUA PRESENTA TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, TRAUMA FACIAL MULTIPLES, CON FRACTURAS MULTIPLES, HERIDA CON EXPOSICION DE FRACTURA MAXILAR IZQUIERDA, FRACTURA FEMUR DERECHO CON TUTOR EXTERNO EL 26 DE FEBRERO, SE LLEVA A CONTROL HEMODINAMICO PARA SU TRASLADO Y CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALIDADES QUIRURGICAS REQUERIDAS, NEUROCIRUGIA, MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA, ORTOPEDIA, SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO Y EN SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO, PENDIENTE DE CONTINUAR SU MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SE INICIA MANEJO EN AREA DE REANIMACION Y SE ENCUENTRA PENDIENTE DE CONTINUAR EN UCI, SE INDICA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR REUERIMEINTO DE DE SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, VASOPRESOR, EN SEGUIMIENTO OGLUCOMETRICO, POR EL MOMENTO EN GLUCOMETRIA DE INGRESO ACEPTABLE, PENDIENTE DE INCIO DE APOORTE NUTRICIONAL, SATURANDO ADECUADAMENTE, ACOPLADA ALA VENTILACION MECANICA, SIN REQUERIMEINT DE PARAMETROS ELEVADOS DE VENTILACION, TENSION ARTERIAL SOORTADA CON NORADRENALINA EN DISMINCUION SEGÚN TOELRANCIA, SEGÚN HISTORIA CLINICA TOLERA SUSPENSIÓN DE DOBUTAMINA, SIN TAQUICARDIA, SINUSAL POR VISOSCOPIO, PENDIENTE DEFINIR REINICIO DE TROMBOPROFILAXIS CON ENOXAPARINA, PENDIENTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE, EN APOORTE HIDRICO, Y EN SEGUIMIENTO HIDROELECTROLITICO, CON APORE DE POTASIO Y CALCIO, SE SOLICITAN ELECTROLITOS PARA DETERMINAR AJUSTE DE ESTOS, SE INDICA CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, AFEBRIL, EN SEGUIMIENTO DE PARAMETROS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, SE CONTINUA MANEJO ANTIBITICO DE SITIO DE ORIGEN BAJO SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, BAJO SEDACION, ACOPLADA A LA VENTILACION PUPILAS ISOCORICAS, HIPOREACTIVAS, PENDIENTE DE TAC DE CRANEO ISMPLE PARA DETEMRNAR POSIBILIDAD DE TROMBOPROFILAIS CON ENOXAPARINA, CON FRACTURAS MULTIPLES DEN CARAPOR LO QUE SE SOLICITA TAC DE CRA Y VALORAICON POR MAXILOFACIAL PARA DEFINIR CONDCUTA, EN PROTECCIÓN GÁSTRICA, EN EL MOMENTO SIN ACUDIENTE, O ACOMPAÑANTE,

PLAN
 MONITORIA EN REANIMACION,
 CABECERA 30 GRADOS,
 USO CONTINUO DE TAPABOCAS
 PENDIENTE INCIO DE NUTRICION ENTERAL,
 GLUCOMETRIA AHORA CONTINUAR CADA 4 HORAS
 VENTILACIÓN MECÁNICA AC, FR 14, VC 420, PEEP 6, FIO2 40%, IE 1:3
 CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 NORADRENALINA 0.1-0.4 MCG/K/MIN, 4 MG EN 100 CC DE SSN
 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA,
 PENDIENTE DEFINIR TROMBOPROFILAXIS SEGÚN TAC DE CRANEO SIMPLE
 SSN A 80 CC IV CADA HORA
 CLORURO DE POTASIO 4 MEQ IV CADA HORA
 GLUCOANTO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS
 FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS
 VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 FENTANIL 200 MCG IV CAD AHORA
 KETAMINA 0.2-0.6 MG/K/HR, MEZCLAR SSN 100 CC + 100-200 MG DE KETAMINA,
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA,
 MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,
 CURVA TÉRMICA,
 HOJA NEUROLÓGICA CADA 4 HORAS,
 CONTROL DE LÍQUIDOS,
 Sonda OROGÁSTRICA,
 Sonda VESICAL, SEGUIMIENTO DE GASTO URINARIO,
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS POR ESTRÉS

SE SOLICITA
 TERAPIA RESPIRATORIA 4 AL DIA,
 TERAPIA FISICA AL DIA,
 GASES ARTERIALES, CON LACTATO,
 GLICEMIA, BUN, CREAT,
 SODIO, POTASIO, CLORO, CALCIO,
 HEMOGRAMA, TP, TPT,



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

PCR,
BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS.

EKG,
VX X MAXILO FACIAL
VX X NEUROCIRUGIA

TAC DE CRANEO SIMPLE
TAC DE CARA
TAC DE TORAX
RX DE FEMUR DERECHO PORTATIL

REGISTRO DE OXIGENOTERAPIA

FECHA	CODIGO MEDICAMENTO	HORA INICIO	HORA TERMINACION	TOTAL DE HORAS	DESCRIPCION	LITROS DE OXIGENO	OBSERVACIONES	USUARIO	ESPECIALIDAD
2021-03-21	0104030011	19:00	07:00	12 Horas	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 22% - Flujo de Oxigeno: 2 LITROS POR MINUTO	1440		CRISTIAN.MOLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
2021-03-21	0104030011	13:00	19:00	06 Horas	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 1% - Flujo de Oxigeno: 3 LITROS POR MINUTO	1080		DANIEL.POLANIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA
2021-03-21	0104030011	07:00	13:00	06 Horas	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 1% - Flujo de Oxigeno: 3 LITROS POR MINUTO	1080		JESSICA.DELGADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA
2021-03-09	0104030011	19:00	07:00	12 Horas	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 24% - Flujo de Oxigeno: 1 LITRO POR MINUTO	720		NESTOR.BONELO	FISIOTERAPEUTA
2021-03-09	0104030011	13:00	19:00	06 Horas	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 24% - Flujo de Oxigeno: 1 LITRO POR MINUTO	360		EDGAR.RODRIGUEZ	TERAPEUTA RESPIRATORIA
2021-03-04	0104030011	19:00	07:00	12 Horas	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 32% - Flujo de Oxigeno: 3 LITROS POR MINUTO	2160		DIANA.MORENO	ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA
2021-03-04	0104030011	13:00	19:00	06 Horas	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 32% - Flujo de Oxigeno: 3 LITROS POR MINUTO	1080		INGRID.GUTIERREZ	FISIOTERAPEUTA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

2021-03-04	0104030011	07:00	13:00	06 Horas	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 32% - Flujo de Oxigeno: 3 LITROS POR MINUTO	1080		INGRID.GUTIERREZ	FISIOTERAPEUTA
2021-03-03	0104030011	19:00	07:00	12 Horas	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 32% - Flujo de Oxigeno: 3 LITROS POR MINUTO	2160		ELIZABETH.VARGAS	ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA
2021-03-03	0104030011	13:00	19:00	06 Horas	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 32% - Flujo de Oxigeno: 3 LITROS POR MINUTO	1080		MAIRA.LADINO	ESPECIALISTA EN TERAPIA RESPIRATO
2021-03-03	0104030011	07:00	10:00	03 Horas	Metodo: Ventilación mecanica - Concentraciones: FIO2 30% - Flujo de Oxigeno: 15 LITROS POR MINUTO	2700		DIANA.MORENO	ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA
2021-03-03	0104030011	10:00	13:00	03 Horas	Metodo: Canula nasal - Concentraciones: FIO2 32% - Flujo de Oxigeno: 3 LITROS POR MINUTO	540		DIANA.MORENO	ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA
2021-03-02	0104030011	19:00	07:00	12 Horas	Metodo: Ventilación mecanica - Concentraciones: FIO2 35% - Flujo de Oxigeno: 15 LITROS POR MINUTO	10800		INGRID.GUTIERREZ	FISIOTERAPEUTA
2021-03-02	0104030011	13:00	19:00	06 Horas	Metodo: Ventilación mecanica - Concentraciones: FIO2 35% - Flujo de Oxigeno: 15 LITROS POR MINUTO	5400		DIANA.MORENO	ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA
2021-03-02	0104030011	07:00	13:00	06 Horas	Metodo: Ventilación mecanica - Concentraciones: FIO2 35% - Flujo de Oxigeno: 15 LITROS POR MINUTO	5400		ELIZABETH.VARGAS	ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA
2021-03-02	0104030011	00:07	07:00	06 Horas y 53 Minutos	Metodo: Ventilación mecanica - Concentraciones: FIO2 35% - Flujo de Oxigeno: 15 LITROS POR MINUTO	6195		INGRID.GUTIERREZ	FISIOTERAPEUTA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

2021-03-01	0104030011	18:01	23:59	05 Horas y 58 Minutos	Metodo: Ventilación mecánica - Concentraciones: FIO2 100% - Flujo de Oxígeno: 15 LITROS POR MINUTO	5370		GONZALO.CALDERON	JEFE DE ENFERMERIA
TOTAL HORAS DE OXIGENO				125 Horas y 111 Minutos	TOTAL LITRO DE OXIGENO:	48645			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS					
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD			FECHA/HORA EVOLUCION
890473	45	NEUROCIRUGIA			1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion				
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO S097	DIAGNOSTICO TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890436	17	CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL			1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion				
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO S097	DIAGNOSTICO TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890439	19	CIRUGIA PLASTICA			2/3/2021 - 11:10:57
	Observacion				
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO S097	DIAGNOSTICO TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890426	1	ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION			2/3/2021 - 11:10:57
	Observacion				
		SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO S097	DIAGNOSTICO TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890480	51	ORTOPEDIA			2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion				
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO S097	DIAGNOSTICO TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890406	49	NUTRICIONISTA DIETISTA			2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion				
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO S097	DIAGNOSTICO TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890408	60	PSICOLOGIA			3/3/2021 - 16:59:39
	Observacion				
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO DX 1	TIPO DX CN	CODIGO S097	DIAGNOSTICO TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890426	1	ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION			6/3/2021 - 10:07:13



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

890402	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	106	BIOETICA 11/3/2021 - 22:53:10
890484	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	61	PSIQUIATRIA 11/3/2021 - 22:53:10
890439	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	19	CIRUGIA PLASTICA 14/3/2021 - 17:34:36
890435	Observacion	CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 30 DIAS
	SOLICITUD AMBULATORIA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890402-45	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	16	CIRUGIA GENERAL 15/3/2021 - 11:32:13
890466	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	13	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA 16/3/2021 - 23:06:09
890464	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	35	MEDICINA INTERNA 17/3/2021 - 09:22:01
890443	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	27	FISIATRIA 23/3/2021 - 13:47:38
890443	Observacion	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
	20	CLINICA DEL DOLOR 23/3/2021 - 18:30:10



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890408	60	PSICOLOGIA 25/3/2021 - 23:05:23
	Observacion	
	SOLICITUD AMBULATORIA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890484	61	PSIQUIATRIA 25/3/2021 - 23:05:23
	Observacion	
	SOLICITUD AMBULATORIA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890435	16	CIRUGIA GENERAL 26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	
	SOLICITUD AMBULATORIA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890436	17	CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL 26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	
	SOLICITUD AMBULATORIA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890439	19	CIRUGIA PLASTICA 26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	
	SOLICITUD AMBULATORIA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890464	27	FISIATRIA 26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	
	SOLICITUD AMBULATORIA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890466	35	MEDICINA INTERNA 26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	
	SOLICITUD AMBULATORIA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890473	45	NEUROCIRUGIA 26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	
	SOLICITUD AMBULATORIA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890406	49	NUTRICIONISTA DIETISTA 26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	
	SOLICITUD AMBULATORIA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890480	51	ORTOPEDIA 26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	
	SOLICITUD AMBULATORIA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890408	60	PSICOLOGIA 26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	
	SOLICITUD AMBULATORIA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO
890484	61	PSIQUIATRIA 26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	
	SOLICITUD AMBULATORIA	
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 CN S097 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
LABORATORIOS	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/3/2021 - 15:20:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	26/3/2021 - 15:20:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903809-1	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (DIRECTA)
	Observacion		26/3/2021 - 15:20:52
	Orden Profesional	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion		26/3/2021 - 15:20:52
	Orden Profesional	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
	Observacion		26/3/2021 - 15:20:52
	Orden Profesional	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
	Observacion		26/3/2021 - 15:20:52
	Orden Profesional	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion		26/3/2021 - 13:54:24
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	20/3/2021 - 10:31:44
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	20/3/2021 - 10:31:44
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	20/3/2021 - 10:31:44
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	19/3/2021 - 09:02:42
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	19/3/2021 - 09:02:42
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19/3/2021 - 09:02:42
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19/3/2021 - 09:02:42
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19/3/2021 - 09:02:42
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	17/3/2021 - 10:28:25
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS FERNANDO PLAZA VASQUEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	17/3/2021 - 09:22:01
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906914	POS	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	17/3/2021 - 09:22:01
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902204	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	17/3/2021 - 09:22:01
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO		
	Orden Profesional			
	Diagnosticos Presuntivos			

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** -SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** -SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** -	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR		
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON	
	Orden Profesional		
	Diagnosticos Presuntivos		

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS		NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
	879920	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion		

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	879301	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	881302	POS	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion			
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE		

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA
	Observacion	15/3/2021 - 11:32:13 -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA
	Observacion	15/3/2021 - 11:32:13 -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
BANCO DE SANGRE	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA
	Observacion	15/3/2021 - 11:32:13 -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS -	
	Orden Profesional		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		BILIRRUBINAS – GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903813	POS	COLORO	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	15/3/2021 - 09:18:35



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	15/3/2021 - 09:18:35
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	15/3/2021 - 09:18:35
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15/3/2021 - 09:18:35
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	15/3/2021 - 09:18:35
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15/3/2021 - 09:18:35
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15/3/2021 - 09:18:35
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	15/3/2021 - 09:18:35
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	15/3/2021 - 09:18:35
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15/3/2021 - 09:18:35
LABORATORIOS	Observacion			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903813	POS	CLORO	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		14/3/2021 - 10:39:30
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	Observacion		14/3/2021 - 10:39:30
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
	Observacion		14/3/2021 - 10:39:30
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
	Observacion		13/3/2021 - 20:46:28
	Orden Profesional	YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL
	Observacion		13/3/2021 - 20:46:28
	Orden Profesional	YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion		13/3/2021 - 10:53:59
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	901236	POS	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
	Observacion		13/3/2021 - 10:30:49
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion		13/3/2021 - 07:56:54
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	901223	POS	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
	Observacion		13/3/2021 - 07:56:54
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	
	Diagnosticos Presuntivos		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	COLORO	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	12/3/2021 - 10:45:45
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
	Orden Profesional	EDUARDO PAREDES ANDRADE		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	12/3/2021 - 10:45:45
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.		
	Orden Profesional			
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Orden Profesional	-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
	Diagnosticos Presuntivos	EDUARDO PAREDES ANDRADE		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	12/3/2021 - 10:45:45
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
	Orden Profesional	EDUARDO PAREDES ANDRADE		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	12/3/2021 - 10:45:45
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
LABORATORIOS	Orden Profesional	EDUARDO PAREDES ANDRADE		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	12/3/2021 - 10:45:45
LABORATORIOS	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
	Orden Profesional	EDUARDO PAREDES ANDRADE		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12/3/2021 - 10:45:45
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE,***URGENTE!!!***		
	Orden Profesional	EDUARDO PAREDES ANDRADE		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	11/3/2021 - 23:21:01
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAIZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	11/3/2021 - 23:21:01
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAIZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	11/3/2021 - 23:21:01
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAIZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	11/3/2021 - 23:21:01
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAIZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	11/3/2021 - 23:21:01
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAIZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11/3/2021 - 23:21:01
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAIZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	10/3/2021 - 17:33:18
	Observacion	POSTRANSFUSION		
	Orden Profesional	STEPHANY CORREA FLOREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	10/3/2021 - 17:33:18
	Observacion			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	Orden Profesional	STEPHANY CORREA FLOREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	10/3/2021 - 17:33:18
	Observacion			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Orden Profesional	STEPHANY CORREA FLOREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	883220	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	10/3/2021 - 17:12:27
	Observacion	RNM COLUMNA TORACICA SIMPLE		
LABORATORIOS	Orden Profesional	STEPHANY CORREA FLOREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINUA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA.		
LABORATORIOS	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINUA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA.		
LABORATORIOS	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINUA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA.		
LABORATORIOS	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINUA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA.		
LABORATORIOS	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINUA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA.		
LABORATORIOS	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINUA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA.		
LABORATORIOS	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.	
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.	
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.	
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.	
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.	
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.	
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.	
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.	
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINUA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINUA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	9/3/2021 - 13:03:41
	Observacion	Tac de craneo con reconstrucción 3 D mañana onda vesical en piso		
	Orden Profesional	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	9/3/2021 - 13:03:41
	Observacion	Tac de craneo con reconstrucción 3 D mañana		
	Orden Profesional	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879131	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	9/3/2021 - 11:39:03
	Observacion	SOLICITO TOMOGRAFIA COMPLETA DE TODA LA CARA DE CONTROL, CON CORTES AXIALES, CORONALES, SAGITALES EN VENTANA FINA DE TEJIDOS DUROS, CON RECONSTRUCCION 3-D EN VENTANA ÓSEA, GRACIAS.		
	Orden Profesional	JIMY BOLANOS JURI		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	9/3/2021 - 11:39:03
	Observacion	SOLICITO TOMOGRAFIA COMPLETA DE TODA LA CARA DE CONTROL, CON CORTES AXIALES, CORONALES, SAGITALES EN VENTANA FINA DE TEJIDOS DUROS, CON RECONSTRUCCION 3-D EN VENTANA ÓSEA, GRACIAS.		
	Orden Profesional	JIMY BOLANOS JURI		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	8/3/2021 - 12:47:22

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDS		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	8/3/2021 - 12:47:22
LABORATORIOS	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDS		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	8/3/2021 - 12:47:22
LABORATORIOS	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDS		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/3/2021 - 12:47:22
LABORATORIOS	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDS		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE	
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE	
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE	
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE	

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	8/3/2021 - 12:47:22
LABORATORIOS	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA:		
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA:		

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDAS		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDAS		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDAS		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDAS		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS		NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/3/2021 - 12:47:22
LABORATORIOS	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARA CLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARA CLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARA CLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARA CLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARA CLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEdia. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEdia AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/3/2021 - 14:11:07

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	6/3/2021 - 11:59:30
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	6/3/2021 - 11:59:30
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON		

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE	
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
	Observacion	6/3/2021 - 11:59:30 MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE	
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion	6/3/2021 - 11:59:30 MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE	
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
LABORATORIOS	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion	6/3/2021 - 11:59:30 MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE	
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion	6/3/2021 - 11:59:30	
	Diagnosticos Presuntivos		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	6/3/2021 - 11:59:30
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
LABORATORIOS	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	6/3/2021 - 11:59:30
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	5/3/2021 - 18:21:38
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	5/3/2021 - 18:21:38
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903813	POS	COLORO	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO
	Observacion		5/3/2021 - 10:49:44
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		5/3/2021 - 10:49:44
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		5/3/2021 - 10:49:44
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
	Observacion		5/3/2021 - 10:49:44
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
	Observacion		5/3/2021 - 10:49:44
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		5/3/2021 - 10:49:44
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA
	Observacion		5/3/2021 - 10:05:30
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911003	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA
	Observacion		5/3/2021 - 10:05:30
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA
	Observacion		5/3/2021 - 09:56:20
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911105	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO
	Observacion		5/3/2021 - 09:56:20
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA
	Observacion		5/3/2021 - 09:56:20
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883220	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE
	Observacion		5/3/2021 - 07:56:43
	Orden Profesional	SIMPLE	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +
	Observacion		5/3/2021 - 07:38:10
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS
	Observacion		5/3/2021 - 07:38:10
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO
	Observacion		4/3/2021 - 13:36:06
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883220	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	4/3/2021 - 07:50:41
	Observacion	SIMPLE + SEDACION		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883220	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	3/3/2021 - 17:18:06



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	GONZALO ANDRES CHAVARRO FALLA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	3/3/2021 - 14:05:27
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	3/3/2021 - 14:05:27
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	3/3/2021 - 14:05:27
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	3/3/2021 - 14:05:27
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/3/2021 - 14:05:27
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	3/3/2021 - 14:05:27
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	3/3/2021 - 14:05:27
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903813	POS	CLORO	3/3/2021 - 14:05:27
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	3/3/2021 - 14:05:27
LABORATORIOS	Observacion			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion	TORACICA		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	3/3/2021 - 10:27:20
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION		

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
LABORATORIOS	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	2/3/2021 - 10:59:19
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	2/3/2021 - 10:59:19



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS		
	Orden Profesional			

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	2/3/2021 - 10:59:19
	Diagnosticos Presuntivos			

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1/3/2021 - 22:52:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ANDRES VIANA ESCOBAR		
LABORATORIOS	901210	POS	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	1/3/2021 - 22:48:58
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Observacion	PROTOCOLO DE INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACION MECANICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS SS/ GASES ARTERIALES - ELECTROLITOS - EKG - CULTIVO DE SOT (INGRESO A UCI) SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) PENDIENTE REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE PENDIENTE REPORTE TAC DE CARA PENDIENTE REPORTE TAC DE TORAX PENDIENTE REPORTE RX DE FEMUR DERECHO PORTATIL PENDIENTE VALORACION POR MAXILOFACIAL TICKET - 4103 PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA TICKET - 4104 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903813	POS	COLORO	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
	Observacion		1/3/2021 - 20:51:55
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	Observacion		1/3/2021 - 20:51:55
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
	Observacion		1/3/2021 - 18:15:38
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
	Observacion		1/3/2021 - 18:15:38
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
	Observacion		1/3/2021 - 18:15:38
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion		1/3/2021 - 18:15:38
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	Observacion		1/3/2021 - 18:15:38
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
	Observacion		1/3/2021 - 18:15:38
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO
	Observacion		1/3/2021 - 18:15:38
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) 1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion		
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion		
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO 1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion		
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion		
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion		
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] 1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion		
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] 1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion		
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion		
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO 1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion		
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos		



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

OTROS	895100	POS	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879131	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion	DERECHO		
	Orden Profesional	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX				
STEPHANY CORREA FLOREZ	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIENTOS	ESTADO
	- 4894389 - Mar 15 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN VASOS SANGUINEOS (INCISION, ESCISION Y OCLUSION)	389105 - INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : RESERVA UCI: INTENSIVA	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 4856470 - Mar 03 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	867203 - COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	TRAUMA FACIAL CON HERIDAS MULTIPLES Y COMPLEJAS EN CARA DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 4856469 - Mar 03 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	865204 - SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES	TRAUMA FACIAL CON HERIDAS MULTIPLES Y COMPLEJAS EN CARA DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
	- 4856468 - Mar 03 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862510 - DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	AUTORIZADO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	OBSERVACIONES	TRAUMA FACIAL CON HERIDAS MULTIPLES Y COMPLEJAS EN CARA DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4856467 - Mar 03 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862001 - DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO
	OBSERVACIONES	TRAUMA FACIAL CON HERIDAS MULTIPLES Y COMPLEJAS EN CARA DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4856047 - Mar 03 De 2021	REDUCCIÓN DE FRACTURA Y LUXACIÓN	791503 - REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : ss clavo endomedular retrogrado de femur derecho navegado.
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4851875 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN SENOS PARANASALES	224105 - SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : RESERVA UCI: INTENSIVA
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4851874 - Mar 02 De 2021	OTROS PROCEDIMIENTOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES	020203 - REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA
	OBSERVACIONES	craneoplastia y midfaced DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : RESERVA UCI: INTENSIVA
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4851873 - Mar 02 De 2021	OTROS PROCEDIMIENTOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES	021307 - RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL
	OBSERVACIONES	material de osteosintesis DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : RESERVA UCI: INTENSIVA
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4851595 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN ORBITA Y GLOBO OCULAR	168401 - DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA
	OBSERVACIONES	SS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA CRANEOPLASTIA Y REBORDE ORBITARIO DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS :
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4851031 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES	766402 - CORTICOTOMIA MANDIBULAR
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPENDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICIONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4851030 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN NERVIOS CRANEALES Y PERIFERICOS	043001 - ANASTOMOSIS DE NERVIIO FACIAL
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4851029 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	867203 - COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4851028 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	862510 - DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4851027 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES	760902 - DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

			MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
- 4851026 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES	767703 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES CON FIJACION	AUTORIZADO
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.	
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
- 4851025 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES	767403 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	AUTORIZADO
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.	
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
- 4851024 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES	767203 - REDUCCION ABIERTA FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	AUTORIZADO
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL,	

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

		TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4851023 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN ORBITA Y GLOBO OCULAR	168401 - DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4851022 - Mar 02 De 2021	OTROS PROCEDIMIENTOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES	020203 - REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	
- 4851021 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES	767902 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- 4851020 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN ORBITA Y GLOBO OCULAR	168402 - DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	AUTORIZADO
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.	
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
- 4851019 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN DIENTES	237902 - EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIOS DENTARIO INFERIOR	AUTORIZADO
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.	
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
- 4851018 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES	767903 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	AUTORIZADO
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.	
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
- 4851017 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN CRANEO, CEREBRO Y MENINGES CEREBRALES	012102 - INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	AUTORIZADO
	OBSERVACIONES	DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO),	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

			CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		
- 4851016 - Mar 02 De 2021	PROCEDIMIENTOS EN HUESOS Y ARTICULACIONES FACIALES		767907 - REDUCCION ABIERTA FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	AUTORIZADO
	OBSERVACIONES		TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS. DESCRIPCION MATERIAL OSTEOSINTESIS : TIEMPO QUIRÚRGICO: 6 HORAS, TODA UNA JORNADA, PROGRAMAR 7 AM ÉSTE SOLO PACIENTE, PREFERIBLEMENTE INDEPEDIENTE DE OTROS PROCEDIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES, NO PROGRAMAR EN CONJUNTO CON NADIE. . SOLICITO MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS SISTEMA 1.2 (O 1.0 O SIETMA DE NEURO), CON MALLAS PARA SENO FRONTAL, INJERTO PUTTY 2-.5 GR, SISTEMA 1.6 CON DOBLE JUEGO DE PLACAS CURVAS DE REBORDE ORBITARIO Y MALLAS PARA FRACTURAS DE PISO DE ÓRBITA PORQUE ES BILATERAL, DOBLE TORNILLERÍA. SISTEMA 2.0 CONVENICONAL Y BLOQUEADO CON DOBLE JUEGO DE PLACAS Y TORNILLERÍA PORQUE ES BILATERAL, TORNILLO IMF, ALAMBRE QUIRÚRGICO 0.5MM, MOTOR ELÉCTRICO Y SOPORTE TÉCNICO CON EXPERIENCIA EN FRACTURAS PANFACIALES. GRACIAS. TAMBIÉN SE REQUIERE DISPONIBILIDAD EN SALAS DE CIRUGÍA DE TUBOS DE ANESTESIA FLEXOARGOLLADO O FLEXIANILLADOS PARA REALIZAR DERIVACIÓN SUBMANDIBULAR. GRACIAS.	
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	2	4/3/2021 - 21:08:20
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	2	4/3/2021 - 21:08:20
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	1	4/3/2021 - 21:08:20
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	1	5/3/2021 - 18:01:49
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	3	8/3/2021 - 20:50:59
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	3	8/3/2021 - 20:50:59
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	3	8/3/2021 - 20:50:59
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	3	10/3/2021 - 16:22:08
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	2	11/3/2021 - 14:28:54
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	1	11/3/2021 - 14:28:54
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	1	11/3/2021 - 14:28:54
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	1	13/3/2021 - 10:31:33
	Observacion	CITA DE CONTROL POSTQUIRÚRGICO POR CONSULTA EXTERNA EN 3 SEMANAS		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	4	23/3/2021 - 18:30:10
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890111	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA	36	25/3/2021 - 11:28:59
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA, MONITORIZACION	890110	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	36	25/3/2021 - 11:28:59



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890106	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	1	25/3/2021 - 11:28:59
	Observacion			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890113	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	36	25/3/2021 - 11:28:59
	Observacion			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890108	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	1	25/3/2021 - 11:28:59
	Observacion			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890115	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1	25/3/2021 - 11:28:59
	Observacion			
TRaslado ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	25/3/2021 - 11:28:59
	Observacion	traslado en ambulancia hasta domicilio VEREDA TRES ESQUINAS SAN VICENTE DEL CAGUAN, 3133265158 - 3123827362		
TRaslado ASISTENCIAL	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1	25/3/2021 - 16:26:41
	Observacion	se cambia la direccion del traslado de la paciente a la salida , con ambulancia , no medicalizada a ala ciudad de Neiva en la direccion calle 12 , 24- 63 barrio Arismendi , telefono 3143445045 , contacto luz dary soto.		
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	36	26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	TERAPIA FÍSICA , OCUPACIONAL , LENGUAJE RESPIRATORIA, REHABILITACION CARDIACA, REHABILITACION PULMONAR 36 SESIONES DE CADA UNA PARA 3 MESES , SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL AXIAL , ESTIRAMIENTO DE ARCOS DE MOVILIZACIÓN , ESTIMULACIÓN DE PATRONES MOTORES, ESTIMULACION DE POSTURA Y PROPIOCEPCION, ESTIMULACION DE PATRONES MOTORES DOMICILIARIAS.		
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	36	26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	TERAPIA FÍSICA , OCUPACIONAL , LENGUAJE RESPIRATORIA, REHABILITACION CARDIACA, REHABILITACION PULMONAR 36 SESIONES DE CADA UNA PARA 3 MESES , SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL AXIAL , ESTIRAMIENTO DE ARCOS DE MOVILIZACIÓN , ESTIMULACIÓN DE PATRONES MOTORES, ESTIMULACION DE POSTURA Y PROPIOCEPCION, ESTIMULACION DE PATRONES MOTORES DOMICILIARIAS.		
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	36	26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	TERAPIA FÍSICA , OCUPACIONAL , LENGUAJE RESPIRATORIA, REHABILITACION CARDIACA, REHABILITACION PULMONAR 36 SESIONES DE CADA UNA PARA 3 MESES , SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL AXIAL , ESTIRAMIENTO DE ARCOS DE MOVILIZACIÓN , ESTIMULACIÓN DE PATRONES MOTORES, ESTIMULACION DE POSTURA Y PROPIOCEPCION, ESTIMULACION DE PATRONES MOTORES DOMICILIARIAS.		
	Diagnosticos Presuntivos			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	36	26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	TERAPIA FÍSICA , OCUPACIONAL , LENGUAJE RESPIRATORIA, REHABILITACION CARDIACA, REHABILITACION PULMONAR 36 SESIONES DE CADA UNA PARA 3 MESES , SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL AXIAL , ESTIRAMIENTO DE ARCOS DE MOVILIZACIÓN , ESTIMULACIÓN DE PATRONES MOTORES, ESTIMULACION DE POSTURA Y PROPIOCEPCION, ESTIMULACION DE PATRONES MOTORES DOMICILIARIAS.		
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	36	26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	TERAPIA FÍSICA , OCUPACIONAL , LENGUAJE RESPIRATORIA, REHABILITACION CARDIACA, REHABILITACION PULMONAR 36 SESIONES DE CADA UNA PARA 3 MESES , SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL AXIAL , ESTIRAMIENTO DE ARCOS DE MOVILIZACIÓN , ESTIMULACIÓN DE PATRONES MOTORES, ESTIMULACION DE POSTURA Y PROPIOCEPCION, ESTIMULACION DE PATRONES MOTORES DOMICILIARIAS.		
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR SOD	36	26/3/2021 - 17:33:52
	Observacion	TERAPIA FÍSICA , OCUPACIONAL , LENGUAJE RESPIRATORIA, REHABILITACION CARDIACA, REHABILITACION PULMONAR 36 SESIONES DE CADA UNA PARA 3 MESES , SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL AXIAL , ESTIRAMIENTO DE ARCOS DE MOVILIZACIÓN , ESTIMULACIÓN DE PATRONES MOTORES, ESTIMULACION DE POSTURA Y PROPIOCEPCION, ESTIMULACION DE PATRONES MOTORES DOMICILIARIAS.		
	Diagnosticos Presuntivos			

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO INCAPACIDAD	DIAS INCAPACIDAD	FECHA EMISION
15358420	.	Incapacidad por Accidente de Tránsito	56	1/3/2021

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS				
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15359079	USUARIO: OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 26/3/2021 18:54:57
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15312813	USUARIO: OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 21/3/2021 07:37:50
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15312000	USUARIO: OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 21/3/2021 02:50:48
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15292224	USUARIO: OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 18/3/2021 14:24:40
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15286384	USUARIO: YOLIMA MEDINA CHINDO	ESPECIALIDAD:	FECHA: 17/3/2021 20:24:32
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15279710	USUARIO: OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 17/3/2021 06:34:56
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		2	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15268034	USUARIO: ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 15/3/2021 18:24:14
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15265331	USUARIO: ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 15/3/2021 12:39:45
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15261973	USUARIO: LILIANA ÑUSTES MONTILLA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 15/3/2021 04:17:38
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15261973	USUARIO: LILIANA ÑUSTES MONTILLA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 15/3/2021 04:17:48
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15258801	USUARIO: ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 14/3/2021 17:54:43
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15255436	USUARIO: LILIANA ÑUSTES MONTILLA	ESPECIALIDAD:	FECHA: 14/3/2021 07:33:37
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15254137	USUARIO: MARIA DANIELA MORA PEREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 14/3/2021 00:14:20
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15246931	USUARIO: ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 13/3/2021 06:17:40
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15246493	USUARIO: ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 13/3/2021 02:16:57
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15234532	USUARIO: MARIA DANIELA MORA PEREZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 11/3/2021 18:04:39
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA		1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15231464	USUARIO: ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	ESPECIALIDAD:	FECHA: 11/3/2021 11:46:20
CARGO	PROCEDIMIENTO		CANTIDAD	DESCRIPCION



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMETSALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA	1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15229117	USUARIO: MARIA DANIELA MORA PEREZ	ESPECIALIDAD: FECHA: 11/3/2021 07:03:21
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA	1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15229080	USUARIO: SAYDA MERCEDES CERVANTES TEJEDA	ESPECIALIDAD: FECHA: 11/3/2021 00:00:00
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	CVC YUGULAR IZQUIERDO
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15229080	USUARIO: SAYDA MERCEDES CERVANTES TEJEDA	ESPECIALIDAD: FECHA: 11/3/2021 00:00:00
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	PIERNA DERECHA
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15228461	USUARIO: MARIA DANIELA MORA PEREZ	ESPECIALIDAD: FECHA: 11/3/2021 02:49:18
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA	1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15225941	USUARIO: ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ	ESPECIALIDAD: FECHA: 10/3/2021 18:43:15
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
T0000-1	TIRILLA DE GLUCOMETRIA	1	
INGRESO: 439209	EVOLUCION: 15145656	USUARIO: CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	ESPECIALIDAD: FECHA: 1/3/2021 18:15:31
CARGO	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	DESCRIPCION
890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	1	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2021-03-26	<p>17:49 SERVICIO: HOSPITALIZACION CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL H. SUBJETIVO: MEDICINA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B</p> <p>PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS: -SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS -- NEUMONIA BIBASAL -- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO - COLESTASIS VS BARRO BILIAR. - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO - POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

S/ "NO SE AGUANTO EL CORSET Y NO SE COMO MANEJARLA"

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL SIGNOS VITALES TA: 120/80MMHG, FC 82LPM, FR 20RPM, ST02: 98%, T°36.4

GLUCOMETRIAS:

AHORA: 116

2021-03-24 06:00:00 104

2021-03-23 06:00:00 120

2021-03-21 07:15:00 155

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN EL MOMENTO QUIEN YA TIENE ORDENES DE SALIDA ESTABA PENDIENTE TRASLADO A SU DOMICILIO EN AMBULANCIA LA CUAL YA ACUDE POR ELLA POR LO CUAL SE DA EGRESO A LA PACIENTE SE CIERRA HISTORIA SE DA ORDEN DE MEDICAMENTOS, CITAS CONTROL ORDENES DE TERAPIAS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA CLARAMENTE A LA PACIENTE Y LA FAMILIAR QUEINES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN: SALIDA

TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

CARBONATO DE CALCIO 1 TABLETA CADA DIA

DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES

SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

CITA CONTROL CON CIRUGIA GENERAL, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, ORTOPEDIA MEDICINA INTERNA, FISIATRIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, NEUROCIRUGIA, NUTRICION Y CIRUGIA PLASTICA

TERAPIA FÍSICA , OCUPACIONAL , LENGUAJE RESPIRATORIA, REHABILITACION CARDIACA, REHABILITACION PULMONAR 36 SESIONES DE CADA UNA PARA 3 MESES , SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL AXIAL , ESTIRAMIENTO DE ARCOS DE MOVILIZACIÓN , ESTIMULACIÓN DE PATRONES MOTORES, ESTIMULACION DE POSTURA Y PROPIOCEPCION, ESTIMULACION DE PATRONES MOTORES DOMICILIARIAS.

INCAPACIDAD MEDICA POR DIAS DE HOSPITALIZACION MAS 30 DIAS

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA



Carlos Cardozo
1.121.856.860
Médico
U.C.C.

Profesional: CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES

CC - 1121856860 - T.P 1121856860

Especialidad - MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	●
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

14:08 SERVICIO: HOSPITALIZACION
 CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
H. SUBJETIVO: MEDICINA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:
 -SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 -- NEUMONIA BIBASAL
 -- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (- FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

S/ "NO SE AGUANTO EL CORSET Y NO SE COMO MANEJARLA"

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL SIGNOS VITALES TA: 120/75MMHG, FC 80LPM, FR 19RPM, ST02: 97%, T°36.2

GLUCOMETRIAS:

2021-03-24 06:00:00 104

2021-03-23 06:00:00 120

2021-03-21 07:15:00 155

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN EL MOMENTO CON MEJORIA CLINICA SIN NUEVOS SINTOMAS EN EL MOMENTO, ESTAMOS PENDIENTE TRASLADO EN AMBULANCIA A SU DOMICILIO, SE SOLICITAN PARA CLINICOS DE CONTROL PARA MAÑANA, DEMAS MANEJO MEDICO SE CONTINUA IGUAL SE LE EXPLICA CLARAMENTE A LA PACIENTE Y LA FAMILIAR QUIENES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN: HOSPITALIZACION TORRE B

-ACOMPAÑANTE PERMANENTE

-DIETA BLANDA

-CABECERA 30 GRADOS

-OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 -NO ASA NI HEPARINAS
 -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) DIA 7
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL O ALPRAZOLAM GOTAS 4 GOTAS CADA 12 HORAS DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
 SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 SE SOLICITA HEMOGRAMA PCR VSG BUN CREATININA TP TPP SODIO POTASIO CLORO CALCIO MAGNESIO GLICEMIA BASAL
 GASES ARTERIALES LACTATO CONTROL MAÑANA A LAS 5AM
 GLUCOMETRÍA CADA DIA *** REGISTRAR Y TOMAR EN EL SISTEMA ***
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -CONTROL DE SV -AVISAR CAMBIOS

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

P/ TRASLADO DE LA PACIENTE A LA SALIDA, CON AMBULANCIA, NO MEDICALIZADA A ALA CIUDAD DE NEIVA EN LA DIRECCION CALLE 12, 24- 63 BARRIO ARISMENDI, TELEFONO 3143445045, CONTACTO LUZ DARY SOTO.


 Carlos Cardozo
 1.121.856.860
 M.D.C.
 U.C.C.

Profesional: CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES

CC - 1121856860 - T.P 1121856860

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

23:12 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
 MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**
H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO

2021-03-25



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJE

REFIERE SENTIRSE BIEN

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSO PERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, INSOMNIO INTERMITENTE

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, ALPRAZOLAM, Y DIFENHIDRAMINA, EVOLUCION SATISFACTORIA, SE DECIDE ALTA POR PSIQUIATRIA, CONTROL EN 10 DIAS POR CONSULTORIO EXTERNO

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL O ALPRAZOLAM GOTAS 4 GOTAS CADA 12 HORAS DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
 SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 ALTA POR PSIQUIATRIA, CONTROL EN 10 DIAS POR CONSULTORIO EXTERNO

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

16:28 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
 RICARDO VALENZUELA CORTES - **ESPECIALIDAD: FISIATRIA**

H. SUBJETIVO: se realizan potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades

H. OBJETIVO:

Hallazgos :

Se realizan potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades , con estimulo en nervio mediano y tibial , registro en C3 , C5 . Cz, encontrando potenciales con latencia y amplitud normal bilateral .

Conclusión:

Estudio normal. Negativo para lesión de las fibras de grueso calibre de las vías somatosensoriales de 4 extremidades.

Ricardo Valenzuela Cortes
 Medico fisiatra UN

ANALISIS:

Hallazgos :

Se realizan potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades , con estimulo en nervio mediano y tibial , registro en C3 , C5 . Cz, encontrando potenciales con latencia y amplitud normal bilateral .

Conclusión:

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Estudio normal. Negativo para lesión de las fibras de grueso calibre de las vías somatosensoriales de 4 extremidades.

Ricardo Valenzuela Cortes
Medico fisiatra UN

PLAN: se cambia la direccion del traslado de la paciente a la salida , con ambulancia , no medicalizada a ala ciudad de Neiva en la direccion calle 12 , 24- 63 barrio Arismendi , telefono 3143445045 , contacto luz dary soto.



Dr. Ricardo Valenzuela C.
Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Nacional de Colombia
C.C. 7731642
S.M. 752495/2008

Profesional: RICARDO VALENZUELA CORTES

CC - 7731642 - T.P 752493/2008

Especialidad - FISIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

11:37 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
RICARDO VALENZUELA CORTES - **ESPECIALIDAD: FISIATRIA**

H. SUBJETIVO: Paciente femenina de 28 años de edad , lateralidad derecha, ocupación ninguna , acudiente ninguno (viuda , en accidente murió el esposo)

Paciente con cuadro clínico de dolor de miembros inferiores predominio derecho muslo derecho , debilidad en hemicuerpo derecho , requerimiento de cuidador primario constante , con sostén cefálico , no sedestación , no bipedestación , no marcha , no alteración febril , no sangrado , no convulsion .

Paciente con alta por servicio de neurocirugia , dolor y cuidados paliativos

Control por psiquiatria con psicoterapia

H. OBJETIVO:

A la valoración buen estado afebril hidratado , estable

Alteración craneocefalica con secuela de proceso quirúrgico frontal , escleras anictericas , pupilas isocoricas , reactivas a la luz, mucosas rosadas, hidratadas , limitación en apertura bucal .

Cuello con normalidad, no masas, sin infección , sin sangrado ,sin alteración adicional,

Ruidos cardiacos rítmicos no soplos , ruidos respiratorios con disminución de murmullo vesicular bilateral , no roncus bilaterales .

Abdomen blando depresible no masas no megalias, ruidos intestinales presentes. No signos de irritación peritoneal.

Extremidades superiores con trofismo no conservado, arcos de movilización pasivos conservados , llenado distal presente , pulsos presentes.

Extremidades inferiores con trofismo no conservado, arcos de movilización pasivos conservados , llenado distal presente , pulsos presentes . Dolor a la palpacionen cara anterior de pierna derecha , dolor en rodilla derecha , secuela de procedimientos quirúrgicos en rodilla y muslo derecho sin eritema , sin edema , sin hpertermia , con rodilla tendiente a la flexion de rodilla derecha a 25 grados , realiza extensión de 0 grados con ayuda de explorador.

Neurologicamente alerta , sin alteración de la sensibilidad superficial , no alteración profunda, con alteración motora , debilidad generalizada en hemicuerpo derecho predominio miembro inferior derecho , fuerza muscular de hemicuerpo derecho 3+/5 , izquierda 4/5 , tono muscular anormal con tendencia a la espasticidad ashworth ¼ en hemicuerpo derecho , sin alteración cognitiva ,con compromiso de lenguaje con disartria leve .

Dependencia completa de cuidador

Con soten cefálico , No sedente, No bipedestación, No marcha

Índice de barthel de 10/100

Índice de karnofsky de 30/100

ANALISIS: concepto por psiquiatria:

ACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION SATISFACTORIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, SE REALIZA PSICOTERAPIA Y SE TRABAJA SITUACION ACTUAL, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA HASTA SU EGRESO

concepto por clinica del dolor:

PACIENTE CON SECUELAS DE POLITRAUMATISMO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DOLOR POP SOMATICO MODULADO

concepto de fisiatría:

Paciente femenina, adulto, con enfermedad traumática frontal, facial, miembros inferiores severa predominio derecha, con desacondicionamiento físico severo, con dolor modulado, actualmente sin necesidad de oxígeno, tolera la vía oral a líquidos, blandos y sólidos, con bizarra evolución secundaria, con máxima respuesta a proceso intramural por neurocirugía, dolor y ortopedia. Requiere realización de seguimiento por infectología, fisiatría, psiquiatría.

Paciente candidato a manejo de rehabilitación para mantenimiento de patrones funcionales y motores.

Paciente quien en candidato a manejo de terapia física, ocupacional, lenguaje e ingreso a plan extramural.

Paciente quien es candidato a control metabólico, control gastrointestinal, control esfinteriano, control neurológico. Pendiente concepto de infectología.

Seguimiento por servicio de fisiatría de manera extramural.

No ortesis por el momento por dolor, la paciente no tolera el corse o la ortesis de tronco.

Se deja en claro que el pronóstico de rehabilitación del paciente es reservado por compromiso neurológico central, osteomuscular, con alto riesgo de secuela neurológica, se asociará a un proceso de rehabilitación integral sin suspensión, proceso de terapia física, ocupacional, lenguaje, manejo de psicología, manejo de nutrición, adicionalmente con compromiso de la familia y control estricto de su patología, situación que se explica de manera adecuada a la paciente.

Se sugiere toma de potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades.

Alta por fisiatría con resultados de potenciales

se comienza gestionar traslado en ambulancia hasta domicilio VEREDA TRES ESQUINAS SAN VICENTE DEL CAGUAN, 3133265158 - 3123827362

PLAN: Plan de manejo extramural, OBJETIVOS GAS

Terapia física, ocupacional, lenguaje 36 sesiones de cada una para 3 meses, se requiere manejo integral axial, estiramiento de arcos de movilización, estimulación de patrones motores, estimulación de postura y propiocepción, estimulación de patrones motores.

Seguimiento por neurocirugía

Valoración por psicología

Control por nutrición.

control por psiquiatría

control por ortopedia

Control por fisiatría en 1 mes.

Por el momento no usar ortesis por poca tolerancia en la paciente.

Recomendaciones signos de alarma

Las tecnologías de rehabilitación, pañales e insumos, serán formulados por médico fisiatra respectivo de la paciente de la eps determinada. (Resolución 5267 de 2017)

Recomendaciones signos de alarma

uso de silla de ruedas para traslados

uso de pañal desechables, 3 veces al día por 3 meses.

Cuidador primario estricto las 24 horas del día.

traslado en ambulancia hasta domicilio VEREDA TRES ESQUINAS SAN VICENTE DEL CAGUAN, 3133265158 - 3123827362



Dr. Ricardo Valenzuela C.
 Medicina Física y Rehabilitación
 Universidad Nacional de Colombia
 C.C. 7731642
 R.M. 752493/2008

Profesional: RICARDO VALENZUELA CORTES

CC - 7731642 - T.P. 752493/2008

Especialidad: FISIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

23:39

SERVICIO: HOSPITALIZACIONMIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA****H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJE

REFIERE ANOCHE CON INSOMNIO, NO DISPONIBILIDAD DE ALPRAZOLAM

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSO PERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, INSOMNIO INTERMITENTE

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION SATISFACTORIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, SE REALIZA PSICOTERAPIA Y SE TRABAJA SITUACION ACTUAL, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA HASTA SU EGRESO

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL O ALPRAZOLAM GOTAS 4 GOTAS CADA 12 HORAS (PREGUNTAR SI SE PUEDE ENVIAR A LA COMPRA)
DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

20:14

SERVICIO: HOSPITALIZACIONLORENA MARTINEZ DURAN - **ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA****H. SUBJETIVO:** NOTA RETROSPECTIVA: 6:30AM

VALORACION POR NUTRICION

DIAGNOSTICOS DE :

- AP TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL

2021-03-24



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)

- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- DEPRESION SECUNDARIA POR DUELO
- SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO

S/REFIERE COMER BIEN

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, A LA EVALUACION NUTRICIONAL SE ENCUENTRA CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO, SECUELAS NEUROLOGICAS QUE LE IMPOSIBILITAN LA MARCHA.
PESO ESTIMADO: 60KG

ANALISIS: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, A LA EVALUACION NUTRICIONAL SE ENCUENTRA CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO, TOLERANDO ALIMENTACION VIA ORAL.

VCT: 2000KCAL ALDIA

PROTEINAS: 20%

GRASA: 30%

CHOS: 50%

PLAN: DIETA BLANDA

PERMITIR INGRESO DE FRUTAS

Lorena Martínez Durán
NUTRICIONISTA DIETISTA
Unifreca-Salud EPS
MNO 018663 C.C. 22.063.101

Profesional: LORENA MARTINEZ DURAN

CC - 22668191 - T.P 018663

Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

14:02 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
LEONARDO RODRIGUEZ GONZALEZ - **ESPECIALIDAD: CLINICA DEL DOLOR**

H. SUBJETIVO: CLINICA DE DOLOR CUIDADOS PÁLIATIVOS
SE EVALUA CON TODOS ELEMNTOS PROTECCION PERSONAL ANTI SARS COV 2
PACIENTE CON ACOMPAÑANTE
CON DX
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE :

- AP TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- DEPRESION SECUNDARIA POR DUELO
- SINDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO

REPORTA DOLOR MODULADO, SE CONFIRMA CON PERSONAL DE ENFERMERIA NO HA REQUERIDO RESCATES DE ANALGESIA

H. OBJETIVO: ALERTA ORIENTADA EN PERSONA

NO DISNEA

DOLOR MODULADO

ANALISIS: PACIENTE CON SECUELAS DE POLITRAUMATISMO

DOLOR POP SOMATICO MODULADO

PLAN: 1. PUEDE CONTINUAR ANALGESIA ACTUAL

2. SE CIERRA INTERCONSULTA



Dr. Leonardo Rodríguez González
Especialista en Medicina del Dolor y
Cuidado Paliativo / Anestesiólogo Intervencionista
Universidad de Puerto Rico
CC 7.696 904 / Res 6787-15 Medicina

Profesional: LEONARDO RODRIGUEZ GONZALEZ

CC - 7696094 - T.P. RETHUS-7696094

Especialidad - CLINICA DEL DOLOR

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

07:27 **SERVICIO:** HOSPITALIZACION
DIEGO FERNANDO SALINAS - ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA ADULTOS

H. SUBJETIVO: INFECTOLOGIA
DOCTOR SALINAS/ DRA POLANIA.

ANALISIS DE CASO

* TIENE 28 AÑOS DE EDAD.

* POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL PASADO 25/FEB/2021

* CONOCIDA PREVIAMENTE POR EL SERVICIO POR UNA BACTERIEMIA POR S. MALTOPHILIA.

* ACTUALMENTE RECIBE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021).

H. OBJETIVO: *****

ANALISIS: CLINICAMENTE HA TENIDO UNA EVOLUCION FAVORABLE CARACTERIZADA POR RESOLUCION DE LOS SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. AL MOMENTO ACTUAL NO HAY CLINICA FOCAL, NO HAY SIGNOS DE ALARMA. TENIENDO EN CUENTA QUE HAY PLAN DE DAR ALTA A ESTA PACIENTE POR PARTE DEL SERVICIO TRATANTE, SUGERIMOS SI SE DECIDE EL EGRESO COMPLETAR 7 DIAS DE TRATAMIENTO CON TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL A LA MISMA DOSIS, PUDIENDO SER PASA EL TRATAMIENTO A TERAPIA ORAL CON TABLETA DE 160/800 PARA COMPLETAR LOS DIAS FALTANTES. SE DEBE TENER EN CUENTA QUE DEBE CONTARSE COMO EFECTIVO LOS DIAS RECIBIDOS INTRAHOSPITALARIOS DE TMS. POR EL MOMENTO NO HABRIAN RECOMENDACIONES ADICIONALES. SE CIERRA INTERCONSULTA

PLAN: * CONTINUAR TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL VIA ORAL TABLETA DE 160/800 CADA 8 HORAS, COMPLETAR 7 DIAS DE TRATAMIENTO (CONTAR RECIBIDO IV).

* POR EL MOMENTO NO HABRIAN RECOMENDACIONES ADICIONALES.

* SE CIERRA INTERCONSULTA.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Diego F. Salinas C.
INFECTOLOGIA M. INTERNA
R. M. 1177/03 - C.G. 7.710.314

Profesional: DIEGO FERNANDO SALINAS

CC - 7710314

Especialidad - INFECTOLOGIA ADULTOS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

00:00

SERVICIO: HOSPITALIZACION

MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJE

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSORPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, SUEÑO ADECUADO

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION SATISFACTORIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, SE REALIZA PSICOTERAPIA Y SE TRABAJA SITUACION ACTUAL, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA HASTA SU EGRESO

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

18:48 SERVICIO: HOSPITALIZACION
 RICARDO VALENZUELA CORTES - **ESPECIALIDAD: FISIATRIA**

H. SUBJETIVO: Respuesta a interconsulta
 Medicina física y rehabilitación

Paciente femenina de 28 años de edad, procedencia Neiva Huila, lateralidad derecha, ocupación ninguna, acudiente ninguno
 Paciente con cuadro clínico de dolor de miembros inferiores predominio derecho muslo derecho, debilidad en hemitruco derecho, requerimiento de cuidador primario constante, con sostén cefálico, no sedestación, no bipedestación, no marcha, no alteración febril, no sangrado, no convulsión.

Paciente con alta por servicio de neurocirugía, psiquiatría.

H. OBJETIVO: A la valoración buen estado afebril hidratado, estable
 Alteración craneocefálica con secuela de proceso quirúrgico frontal, escleras anictericas, pupilas isocoricas, reactivas a la luz, mucosas rosadas, hidratadas, limitación en apertura bucal.

Cuello con normalidad, no masas, sin infección, sin sangrado, sin alteración adicional,
 Ruidos cardiacos rítmicos no soplos, ruidos respiratorios con disminución de murmullo vesicular bilateral, no roncus bilaterales.
 Abdomen blando depresible no masas no megalias, ruidos intestinales presentes. No signos de irritación peritoneal.
 Extremidades superiores con trofismo no conservado, arcos de movilización pasivos conservados, llenado distal presente, pulsos presentes.

Extremidades inferiores con trofismo no conservado, arcos de movilización pasivos conservados, llenado distal presente, pulsos presentes. Dolor a la palpación en cara anterior de pierna derecha, dolor en rodilla derecha, secuela de procedimientos quirúrgicos en rodilla y muslo derecho sin eritema, sin edema, sin hipertermia, con rodilla tendiente a la flexión de rodilla derecha a 25 grados, realiza extensión de 0 grados con ayuda de explorador.

Neurologicamente alerta, sin alteración de la sensibilidad superficial, no alteración profunda, con alteración motora, debilidad generalizada en hemitruco derecho predominio miembro inferior derecho, fuerza muscular de hemitruco derecho 3+/5, izquierda 4/5, tono muscular anormal con tendencia a la espasticidad ashworth ¼ en hemitruco derecho, sin alteración cognitiva, con compromiso de lenguaje con disartria leve.

Dependencia completa de cuidador

Con sosten cefálico, No sedente, No bipedestación, No marcha

Índice de barthel de 10/100

Índice de karnofsky de 30/100

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE :

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- DEPRESION SECUNDARIA POR DUELO
- SINDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO SECUNDARIO SEVERO

Análisis

Paciente femenina, adulto, con enfermedad traumática frontal, facial, miembros inferiores severa predominio derecha, con descondicionamiento físico severo, con dolor, actualmente sin necesidad de oxígeno, tolera la vía oral a líquidos, blandos y sólidos, con bizarra evolución secundaria, con máxima respuesta a proceso intramural por neurocirugía y ortopedia. Requiere realización de seguimiento por infectología, fisioterapia, psiquiatría.

Se sugiere concepto por dolor para concepto intra y extramural dado a su limitación severa en la movilización y dolor axial.

Paciente candidato a manejo de rehabilitación para mantenimiento de patrones funcionales y motores.

Paciente quien es candidato a manejo de terapia física, ocupacional, lenguaje e ingreso a plan intramural.

Paciente quien es candidato a control metabólico, control gastrointestinal, control esfinteriano, control neurológico. Pendiente concepto de infectología.

Seguimiento por servicio de fisioterapia de manera intramural.

2021-03-23

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

No ortesis por el momento por dolor , la paciente no tolera el corse o la ortesis de tronco.
 Se deja en claro que el pronóstico de rehabilitación del paciente es reservado por compromiso neurológico central , osteomuscular , con alto riesgo de secuela neurológica , se asociara a un proceso de rehabilitación integral sin suspensión , proceso de terapia física , ocupacional , lenguaje , manejo de psicología , manejo de nutrición , adicionalmente con compromiso de la familia y control estricto de su patología , situación que se explica de manera adecuada a la paciente .
 Se sugiere toma de potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades.

PLAN: Se solicita manejo intrahospitalario : OBJETIVOS GAS

1. Terapia física ocupacional lenguaje. Dos sesiones , cada día de cada una , durante la hospitalización , , con estimulación de patrones motores , postura y propiocepción , patrones funcionales , ahorro energético , praxias orolingofaciales , estimulación de musculatura orofaríngea , estimulación de deglución (estimulación persistente) .Educación por cada terapeuta a los familiares para entrenamiento funcional .
2. Potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades (previa salida , probable lesión medular T5) .
3. Concepto de infectología.
4. Control por fisiatría según evolución .
5. Pediente valoración por dolor y cuidados paliativos.
6. Valoración por nutrición.
7. No ortesis por el momento por dolor en la paciente (la paciente permanece en decúbito supino)
8. Recomendaciones signos de alarma
9. Educación al paciente , el cual refiere entender y aceptar .
10. No bipedestación , no marcha.



Dr. Ricardo Valenzuela C.
 Medicina Física y Rehabilitación
 Universidad Nacional de Colombia
 C.C. 7731642
 R.M. 752493/2008

Profesional: RICARDO VALENZUELA CORTES

CC - 7731642 - T.P 752493/2008

Especialidad - FISIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

14:14 SERVICIO: HOSPITALIZACION
 SERGIO ANDRES SERRATO VARGAS - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

MEDICINA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLÁSGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

S/ "NO SE AGUANTO EL CORSET Y NO SE COMO MANEJARLA"

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL SIGNOS VITALES TA: 121/74 MMHG, FC 78 LPM, FR 18 RPM, S02:97%, T°36.00

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, MÚLTIPLES COMPLICACIONES DERIVADAS DE LESIONES EN ACCIDENTE DE TRANSITO, EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN EMBARGO REFIEREN POCAS TOLERANCIA A CORSET Y AMPLIO DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO QUE SE EVIDENCIA AL EXAMEN FÍSICO. CONSIDERO PERTINENTE VALORACIÓN POR FISIATRÍA PARA PLAN DE REHABILITACIÓN AMBULATORIA Y EDUCACIÓN EN USO DE ORTESIS. EXPLICO A PACIENTE Y A SU FAMILIAR ACOMPAÑANTE, REFIERE ENTENDER.

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN TORRE B

-ACOMPAÑANTE PERMANENTE

-DIETA BLANDA

-CABECERA 30 GRADOS

-OXÍGENO X CN 2 LITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON S02 >92

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA

-NO ASA NI HEPARINAS

-TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) DÍA 4

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS

-ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

-SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS

*** SE SOLICITA VALORACIÓN POR FISIATRÍA ***

SE ESPERA NUEVA VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA

-GLUCOMETRÍA CADA DÍA

-TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CON MEDIAS COMPRESIVAS

-CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-CONSEGUIR CORSET TLO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN)

-MANEJO POR TERAPIA FÍSICA

-MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

-MANEJO POR TERAPIA FONOAUDILOGÍA

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

-CONTROL DE SV -AVISAR CAMBIOS

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLÁSTICA:

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Sergio Andres Serrato Vargas
MEDICO USCO
C.C. R.M. 1075271606

Profesional: SERGIO ANDRES SERRATO VARGAS

CC - 1075271606 - T.P 1075271606

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

23:30 SERVICIO: HOSPITALIZACION
MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

SE ATIENDE LLAMADO, PACIENTE A LA ESPERA DE DEFINIR EGRESO DE OTRAS ESPECIALIDADES, EN ACOMPAÑAMIENTO POR SERVICIO DE SALUD MENTAL POR TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSO PERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, SUEÑO ADECUADO

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION SATISFATORIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, SE REALIZA PSICOTERAPIA Y SE TRABAJA SITUACION ACTUAL, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA HASTA SU EGRESO

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

2021-03-22

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

20:10 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
 SALOMON MURCIA RONCANCIO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

MEDICINA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 -- NEUMONIA BIBASAL
 -- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL SIGNOS VITALES: FC 103 FR 20 TA 126/72 TAM 90 T° 36.6°C SAT 97%
 HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO CONSERVADOR CON USO DE CORSE TLSO Y VIGILANCIA NEUROLÓGICA. SE ESPERA REVALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA PARA DEFINIR EGRESO, EN EL CONTEXTO DE ALTA POR LAS OTRAS ESPECIALIDADES TRATANTES.
 PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B

- DIETA BLANDA
- CABECERA 30 GRADOS
- OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92
- BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
- BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
- SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
- OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
- NO ASA NI HEPARINAS
- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021)
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
- TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
- SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
- ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
- ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
- SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- GLUCOMETRÍA CADA DIA
- TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
- CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
- CONSEGUIR CORSET TL50 (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN)
- MANEJO POR TERAPIA FISICA
- MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
- MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
- MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
- PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
- PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
- PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
- ALTA POR CIRUGIA GENERAL
- MANEJO POR NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

Dr. Salomon Murcia Roncancio
C.O. 7694550 R. 154-17-100
U. Su. Colonias

Profesional: SALOMON MURCIA RONCANCIO

CC - 7694550 - T.P. 171-02

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

2021-03-21

21:36 SERVICIO: HOSPITALIZACION
MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSORPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, SUEÑO ADECUADO

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOSA ANOTADOS, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION SATISFACTORIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, SE DECIDE ALTA POR PSIQUIATRIA, EN CASO DE ESTANCIA PROLONGADA, REVALORACION EN 5 DIAS, O PREALTA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
ALTA POR PSIQUIATRIA, EN CASO DE ESTANCIA PROLONGADA, REVALORACION EN 5 DIAS, O PREALTA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:42 SERVICIO: HOSPITALIZACION
JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: HOSPITALIZACIÓN TORRE B - NEUROCIRUGIA

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

S/ MAMA REIFERE QUE HA UTILIZADO EL CORSE.

H. OBJETIVO: ESTADO GENERAL: APTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL SIGNOS VITALES: TA: 114/76 FC 84 FR 22 SO2 93 % T 36.3°

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO CONSERVADOR CON USO DE CORSE TLSO Y VIGILANCIA NEUROLÓGICA. SE EXPLIA A LA PACIENTE Y FAMILIAR QUE POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO NO REQUIERE MAS CONDUCTAS ADICIONALES.

PLAN: ALTA POR NEUROCIRUGIA

AL EGRESAR ENTREGAR :

ORDEN AMBULATORIA PARA CONTROL POR NEUROCIRUGIA EN 30 DIAS

ORDEN PARA TOMAR RX DE COLUMNA TORACICA EN 30 DIAS

USO DE CORSE DURANTE 3 MESES (SOLO RETIRARLO PARA DORMIR O ESTAR ACOSTADA)

INCAPACIDAD MEDICA POR 60 DIAS

FORMULA CON NAPROXENO TAB X 250 MG 1 CADA 12 HORAS X 15 DIAS

ACETAMINOFEN TAB X 500 MG TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS DURANTE 20 DIAS

José F. Rodríguez A.
 Reg. 52-0596
 Neurocirujano
 CC. 98.137.046

Profesional: JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR

CC - 98137046

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

11:19 **SERVICIO:** HOSPITALIZACION
 LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL
H. SUBJETIVO: CIRUGÍA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 -- NEUMONIA BIBASAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 - POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 -- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

S/ PAICNETE QUE AL SENTARLA EN LA CAMA PRESENTA EPISODIO DE PALIDEZ , DIAFORESIS Y DESATURACION

H. OBJETIVO: ESTADO GENERAL: REGUARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL , DIAFORETICA SIGNOS VITALES;;

TA: 98/56 FC 92 FR 23 SO2 88 % T 36.0° GLUCOETRIA 155 MG / DL
 HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PROTEÍNA C REACTIVA 5.70*mg/Dl 0 a 1
 VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSGJ MANUAL 30

HEMOGRAMA RECuento DE LEUCOCITOS10.12*x10³/ul4 a 10
 RECuento DE GLOBULOS ROJOS3.5*M/ul4.2 a 5.4
 HEMOGLOBINA10.3*g/dl12 a 16
 HEMATOCRITO30.9*%36.1 a 44.3
 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO88.0fl80 a 100
 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA29.5pg27 a 32
 CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA33.5g/dl32 a 36
 PLAQUETAS 471*x10³/ul130 a 400
 ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA -CV13.0%11 a 16
 VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO6.7fl6 a 11
 NEUTROFILOS RECuento ABSOLUTO6.51x10³/ul2 a 7.5
 LINFOCITOS RECuento ABSOLUTO2.07x10³/ul1 a 4
 MONOCITOS RECuento ABSOLUTO1.14*x10³/ul0.2 a 1
 EOSINOFILOS RECuento ABSOLUTO0.38x10³/ul0 a 0.5
 BASOFILOS RECuento ABSOLUTO0.02x10³/ul0 a 0.2
 NEUTROFILOS PORCENTAJE64.3x10³/ul43 a 74
 LINFOCITOS PORCENTAJE20.4*%20.5 a 51.1
 MONOCITOS PORCENTAJE11.3%
 EOSINOFILOS PORCENTAJE3.8*%0.2 a 1
 BASOFILOS PORCENTAJE0.2%PreliminarPage 1 of 2

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, INTERCONSULTAN POR TRANSAMINITIS Y PATRON OBSTRUCTIVO DE VIA BILIAR, ECOGRAFIA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR, PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS, CON INDICACION DE COLANGIORESONANCIA, RADIOLOGÍA INDICA QUE NO SE PUEDE REALIZAR POR INSERCIÓN RECIENTE DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO.
 PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, SIN REQUEIRIMIENTO DE INTERVENICIONES POR NUESTRO SERVIIC SE CIERRA INTERCONSULA

SE EXPICA IGUALMENTE A FAMILIAR QUE EPISODIO FUE DEBIDO A HIPOTENSION ORTOSTATICA MEDIADA POR RECEPTORES



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

CAROTIDEOS (MCHO TIEMPO ACOSTADA) Y QUE PARA ELLO DEBE EVITAR LOS CAMBIOS BRUSCOS DE MOVIMIENTO

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B

- DIETA BLANDA
- CABECERA 30 GRADOS
- OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92
- BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
- BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
- SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
- OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
- NO ASA NI HEPARINAS
- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021)
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
- TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
- SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
- ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
- ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
- SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE
- GLUCOMETRÍA CADA DIA
- TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
- CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
- CONSEGUIR CORSET TLSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN)
- MANEJO POR TERAPIA FISICA
- MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
- MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
- MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
- PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
- PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
- PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
- ALTA POR CIRUGI GENERAL
- MANEJO POR NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA


Luis Eduardo Sanabria R. MD. MSc. MBA. FACS.
Cirujano General
C.C. 71.650.054 P.M. 750/91

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA

CC - 71650054 - T.P 750/91

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

12:50

SERVICIO: HOSPITALIZACION

MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, INSOMNIO EN MODULACION

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA, SE REALIZA PSICOTERAPIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

11:38

SERVICIO: HOSPITALIZACION

LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

CIRUGÍA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

2021-03-20



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA
 SIGNOS VITALES FC 109 FR 18 TA 111/76 TAM 87 T° 36.3°C SAT 97%
 GLUCOMETRIA

AYER 18:00:00 111

AYER 06:04:00 104

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, INTERCONSULTAN A CIRUGIA GENERAL POR TRANSAMINITIS Y PATRON OBSTRUCTIVO DE VIA BILIAR, SE OBSERVA ECOGRAFIA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR, CONSIDERO PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS, CON INDICACION DE COLANGIORESONANCIA, RADIOLOGÍA INDICA QUE NO SE PUEDE REALIZAR POR INSERCIÓN RECIENTE DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO. PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO
 MANEJO CONJUNTO CON PSIQUIATRIA Y NEUROCIRUGÍA


 Luis Eduardo Sanabria R. MD. MSc. MBA. FACS
 Cirujano General
 C.C. 71.650.054 R.M. 79091

Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA

CC - 71650054 - T.P 750/91

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

10:36

SERVICIO: HOSPITALIZACION

JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

NEUROCIRUGIA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC 109 FR 18 TA 111/76 TAM 87 T° 36.3°C SAT 97%

GLUCOMETRIA

AYER 18:00:00 111

AYER 06:04:00 104

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

REPORTE DE PARACLÍNICOS

SODIO EN SUERO 140 MMOL/L 137 A 145

POTASIO EN SUERO 4.0 MMOL/L 3.5 A 5

CREATININA EN SUERO * 0.4 MG/DL 0.5 A 1

NITRÓGENO URÉICO EN SUERO 10.7 A 17

ÚREA EN SUERO 21.16.6 A 48.5

HEMOGRAMA

RECuento DE LEUCOCITOS * 12.64 X10³/UL 4 A 10

RECuento DE GLOBULOS ROJOS * 3.9 M/UL 4.2 A 5.4

HEMOGLOBINA * 11.5 G/DL 12 A 16

HEMATOCRITO * 33.6 % 36.1 A 44.3

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.0 FL 80 A 100

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 29.8 PG 27 A 32
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 34.2 G/DL 32 A 36
PLAQUETAS * 574 X10³/UL 130 A 400
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA -CV 14.2 % 11 A 16
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 7.0 FL 6 A 11
NEUTROFILOS RECUENTO ABSOLUTO * 8.88 X10³/UL 2 A 7.5
LINFOCITOS RECUENTO ABSOLUTO 2.04 X10³/UL 1 A 4
MONOCITOS RECUENTO ABSOLUTO * 1.28 X10³/UL 0.2 A 1
EOSINOFILOS RECUENTO ABSOLUTO 0.44 X10³/UL 0 A 0.5
BASOFILOS RECUENTO ABSOLUTO 0.01 X10³/UL 0 A 0.2
NEUTROFILOS PORCENTAJE 70.2 X10³/UL 43 A 74
LINFOCITOS PORCENTAJE * 16.1 % 20.5 A 51.1
MONOCITOS PORCENTAJE 10.1 %
EOSINOFILOS PORCENTAJE * 3.5 % 0.2 A 1
BASOFILOS PORCENTAJE 0.1 %

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE REVISAN NUEVAMENTE TAC DE COLUMNA, NO SE OBSERVA ESTENOSIS DEL CANAL RAQUÍDEO, NO HAY DEFORMACIÓN CÍFOTICA MAYOR A 30°, POR LO QUE SE DECIDIÓ MANEJO CONSERVADOR. SE SOLICITÓ CORSET TLSO Y VIGILANCIA NEUROLÓGICA. SE DARÁ EGRESO CUANDO DISPONGA DEL CORSET. PARA CLÍNICOS QUE REPORTAN LEUCOCITOSIS, ANEMIA EN RANGO NO TRANSFUSIONAL, TROMBOCITOSIS. RESTO SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS EN EL MOMENTO. SE INDICAN DE CONTROL.
PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B
-DIETA BLANDA
-CABECERA 30 GRADOS
-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
-SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA
-NO ASA NI HEPARINAS
-TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021)
-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
-ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
-ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
-SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE
-GLUCOMETRÍA CADA DÍA
-SE SOLICITA HEMOGRAMA, PCR, VSG MAÑANA
-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVAS
-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
-CONSEGUIR CORSET TLSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN)
-MANEJO POR TERAPIA FISICA
-MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
-MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
-MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA
-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
-MANEJO CONJUNTO CON CIRUGÍA GENERAL Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
-CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA


José F. Rodríguez A.
Reg. 52-0596
Neurocirujano
CC. 98.137.046



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Profesional: JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR

CC - 98137046

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

08:51 SERVICIO: HOSPITALIZACION
SALOMON MURCIA RONCANCIO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

MEDICINA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

H. OBJETIVO: REPORTE DE PARACLÍNICOS

SODIO EN SUERO 140 MMOL/L 137 A 145
POTASIO EN SUERO 4.0 MMOL/L 3.5 A 5

CREATININA EN SUERO * 0.4 MG/DL 0.5 A 1
NITRÓGENO UREÍCO EN SUERO 10 7 A 17
UREA EN SUERO 21 16.6 A 48.5

HEMOGRAMA
RECuento DE LEUCOCITOS * 12.64 X10³/UL 4 A 10
RECuento DE GLOBULOS ROJOS * 3.9 M/UL 4.2 A 5.4
HEMOGLOBINA * 11.5 G/DL 12 A 16
HEMATOCRITO * 33.6 % 36.1 A 44.3
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.0 FL 80 A 100
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 29.8 PG 27 A 32

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 34.2 G/DL 32 A 36
 PLAQUETAS * 574 X10³/UL 130 A 400
 ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA -CV 14.2 % 11 A 16
 VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 7.0 FL 6 A 11
 NEUTROFILOS RECUENTO ABSOLUTO * 8.88 X10³/UL 2 A 7.5
 LINFOCITOS RECUENTO ABSOLUTO 2.04 X10³/UL 1 A 4
 MONOCITOS RECUENTO ABSOLUTO * 1.28 X10³/UL 0.2 A 1
 EOSINOFILOS RECUENTO ABSOLUTO 0.44 X10³/UL 0 A 0.5
 BASOFILOS RECUENTO ABSOLUTO 0.01 X10³/UL 0 A 0.2
 NEUTROFILOS PORCENTAJE 70.2 X10³/UL 43 A 74
 LINFOCITOS PORCENTAJE * 16.1 % 20.5 A 51.1
 MONOCITOS PORCENTAJE 10.1 %
 EOSINOFILOS PORCENTAJE * 3.5 % 0.2 A 1
 BASOFILOS PORCENTAJE 0.1 %

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON PARACLÍNICOS QUE REPORTAN LEUCOCITOSIS, ANEMIA EN RANGO NO TRANSFUSIONAL, TROMBOCITOSIS. RESTO SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS EN EL MOMENTO.

PLAN: MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE


 D^o Salomón Murcia Roncancio
 C.C. 7694550 R.M. 171-02
 U. Su Generalista

Profesional: SALOMON MURCIA RONCANCIO

CC - 7694550 - T.P 171-02

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

23:51 SERVICIO: HOSPITALIZACION
 MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSORPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, INSOMNIO EN MODULACION

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS

2021-03-19



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

12:21 **SERVICIO:** HOSPITALIZACION
DIEGO FERNANDO SALINAS - **ESPECIALIDAD:** INFECTOLOGIA ADULTOS

H. SUBJETIVO: INFECTOLOGIA
DOCTOR SALINAS/ DRA POLANIA.

ANALISIS DE CASO

* TIENE 28 AÑOS DE EDAD.

* POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL PASADO 25/FEB/2021, FRACTURA FEMUR DERECHO CON COLOCACION TUTOR EXTERNO EL 26 DE FEBRERO POR PARTE DE ORTOPEDIA.

05/03/21 SE REALIZA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA POR PARTE DE ORTOPEDIA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) POP 12/02/21 REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA RIGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURAS MULTIPLES FACIALES.

* ACTUALMENTE RECIBE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR), CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSION DURANTE 3 HORAS (13/MAR).

H. OBJETIVO: * TAC TORAX SIMPLE: Opinión: Engrosamiento del intersticio peribronquial de predominio central que sugiere probable proceso bronquítico inflamatorio infeccioso.

Consolidación pulmonar bibasal.

Escaso derrame pleural bilateral.

Fractura clavicular izquierda.

Fractura de los cuerpos vertebrales T5 y T6.

* ECO ABD TOTAL: Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad normales sin lesiones focales o difusas en su parénquima.

Vesícula biliar con presencia de imagen hiperecogénica en suspensión que produce nivel líquido líquido.

Vía biliar sin alteraciones.

Riñones, bazo, páncreas y retroperitoneo de aspecto ecográfico normal.

Vejiga vacía lo cual impide la valoración de órganos pélvicos.

No se identifican masas, colecciones ni líquido libre en cavidad abdominal.

OPINION: BARRO BILIAR.

- HEMOCULTIVO 1 Y 2:

* STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA.

- UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 48 HORAS.

ANALISIS: BACTERIEMIA POR S. MALTOPHILIA, COMPLICACION PARA LA CUAL SUGERIMOS INICIAR MANEJO CON TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL A DOSIS DE 5-10 MG/KG/DÍA REPARTIDO EN 3 DOSIS BASADO EN TRIMETOPRIM. TIENE CONCOMITANTE UNA NEUMONIA DE MULTIPLES FOCOS QUE EN PRINCIPIO PENSAMOS PUEDA ESTAR EN RELACION A ESTE MICROORGANISMO AUNQUE LA RESPUESTA TERAPEUTICA DEL ESQUEMA CEFEPIME AMIKACINA FUE FAVORABLE, SUGIRIENDO EVENTUALMENTE UNA ETIOLOGIA MICROBIOLOGICA DIFERENTE. CONSIDERAMOS QUE EL CUADRO DE NEUMONIA ESTARIA RESUELTO PUDIENDOSE RETIRAR EL ESQUEMA DE TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO CON CEFEPIME AMIKACINA EL DIA DE HOY Y CONTINUANDO MONOTERAPIA CON TMS. EL DIA MARTES PODEMOS ESTAR DEFINIENDO DE ACUERDO A SU EVOLUCION CLINICA SU EGRESO. AVISAR NOVEDADES.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

PLAN: * SUSPENDER CEFEPIME Y AMIKACINA.
* TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL A DOSIS DE 160/800 MG IV CADA 8 HORAS.
* AVISAR NOVEDADES.



Diego F. Salinas C.
INFECTOLOGIA M. INTERNA
R. M. 1177/03 - C.C. 7.710.314

Profesional: DIEGO FERNANDO SALINAS

CC - 7710314

Especialidad - INFECTOLOGIA ADULTOS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

11:31 SERVICIO: HOSPITALIZACION
CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

CIRUGÍA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
-- NEUMONIA BIBASAL
-- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
-POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
--POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
-- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
-SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC 85 FR 18 TA 115/78 TAM 90 T° 36.6°C SAT 98%

GLUCOMETRIA

AYER 18:00:00 111

AYER 06:04:00 104

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS, INTERCONSULTA A CIRUGÍA GENERAL POR TRANSAMINITIS Y PATRÓN OBSTRUCTIVO DE VÍA BILIAR, SE OBSERVA ECOGRAFÍA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR, CONSIDERO PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS, CON INDICACIÓN DE COLANGIORESONANCIA, RADIOLOGÍA INDICA QUE NO SE PUEDE REALIZAR POR INSERCIÓN RECIENTE DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO
MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA



Dr. Christian Camilo Guzmán
C. C. 7.731.980
R. M. 2763/09

Profesional: CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ

CC - 7731980 - T.P. 2753

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

10:10 SERVICIO: HOSPITALIZACION

ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

MEDICINA INTERNA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SÍNDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BÍBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC 85 FR 18 TA 115/78 TAM 90 T° 36.6°C SAT 98%

GLUCOMETRIA

AYER 18:00:00 111

AYER 06:04:00 104

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON PARACLÍNICOS QUE REPORTAN MARCADORES INFLAMATORIOS ELEVADOS, ANEMIA EN RANGO NO TRANSFUSIONAL, TROMBOCITOSIS. REPORTE DE RASTREO MICROBIOLÓGICO CONFIRMATORIO DE *Stenotrophomonas maltophilia*, SE ESPERA VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA. PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B

-DIETA BLANDA

-CABECERA 30 GRADOS

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA

-NO ASA NI HEPARINAS

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D7/7)

-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D6/7)

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS

-ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

-SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS

-ACOMPAÑANTE PERMANENTE

-GLUCOMETRÍA CADA DÍA

-TOMAR HEMOGRAMA, SODIO, POTASIO, BUN, CREATININA MAÑANA

-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-CONSEGUIR CORSET TLSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR)

-MANEJO POR TERAPIA FISICA

-MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

-MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA

-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

-MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGÍA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Alvaro Mondragon C.
Medicina Interna
I. Sarcoidiombiana
C.C. 1088271868

Profesional: ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

09:06 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

NEUROCIRUGIA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA
SIGNOS VITALES FC 85 FR 18 TA 115/78 TAM 90 T° 36.6°C SAT 98%
GLUCOMETRIA

AYER 18:00:00 111

AYER 06:04:00 104

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE REVISÓ NUEVAMENTE TAC DE COLUMNA, NO SE OBSERVA ESTENOSIS DEL CANAL RAQUÍDEO, NO HAY DEFORMACIÓN CÍFOTICA MAYOR A 30°, POR LO QUE SE DECIDIÓ MANEJO CONSERVADOR. SE SOLICITÓ CORSET TLSO Y VIGILANCIA NEUROLÓGICA. SE DARÁ EGRESO CUANDO DISPONGA DEL CORSET. PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B

-DIETA BLANDA

-CABECERA 30 GRADOS

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA

-NO ASA NI HEPARINAS

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D7/7)

-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D6/7)

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-ÁCIDO URSODESOXÍCOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS

-ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

-SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS

-ACOMPAÑANTE PERMANENTE

-GLUCOMETRÍA CADA DÍA

-SE SOLICITA HEMOGRAMA, SODIO, POTASIO, BUN, CREATININA MAÑANA

-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-CONSEGUIR CORSET TLSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR)

-MANEJO POR TERAPIA FÍSICA

-MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

-MANEJO POR TERAPIA FONOAUDILOGÍA

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

-MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRÍA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLÁSTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DÍAS (EL 20/03/21)

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)

- NO SOL EN CARA POR 3 MESES

- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGÍA MAXILO-FACIAL)

- CONTROL EN 30 DÍAS CON CX PLÁSTICA


José F. Rodríguez A.
Reg. 52-0596
Neurocirujano
CC. 98.137.046



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Profesional: JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR

CC - 98137046

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

18:11

SERVICIO: HOSPITALIZACION

LINA MARIA CARO VALDERRAMA - **ESPECIALIDAD:** RADIOLOGIA

H. SUBJETIVO: RADIOLOGIA

H. OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA ACLARAR, QUE A LA PACIENTE A LA CUAL SE LE SOLICITA ESTUDIO DE RESONANCIA MAGNETICA NO SE PUEDE REALIZAR POR MOTIVO DE COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LOS DIAS 5 Y 12 DE MARZO DE 2021 DEBIDO AL RIESGO DE DESPLAZAMIENTO DEL MISMO.

ANALISIS: RADIOLOGIA

PLAN: RADIOLOGIA

Profesional: LINA MARIA CARO VALDERRAMA

CC - 1018424611

Especialidad - RADIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

16:38

SERVICIO: HOSPITALIZACION

MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO

2021-03-18



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

REFIERE SENTIRSE BIEN

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSORPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, INSOMNIO EN MODULACION

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA, SE REALIZA PSICOTERAPIA, SE TRABAJA SITUACION, CON FLUCTUACION DE SUEÑO, SE AGREGA DIFENHIDRAMINA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
 SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:50

SERVICIO: HOSPITALIZACION

CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

CIRUGÍA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 -- NEUMONIA BIBASAL
 -- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC 59 FR 20 TA 116/82 TAM 93 T° 36.3°C SAT 99%

GLUCOMETRIA

HOY 06:00:00 118

HOY 00:00:00 209

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, INTERCONSULTAN A CIRUGIA GENERAL POR TRANSAMINITIS Y PATRON OBSTRUCTIVO DE VIA BILIAR, SE OBSERVA ECOGRAFIA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR, CONSIDERO PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS, CON INDICACION DE COLANGIORESONANCIA, RADIOLOGÍA INDICA QUE NO SE PUEDE REALIZAR POR INSERCIÓN RECIENTE DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO

MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA



Dr. Christian Camilo Guzmán
 Cirugía General
 C. C. 7731980
 R. M. 2753/09

Profesional: CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ

CC - 7731980 - T.P 2753

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:51 SERVICIO: HOSPITALIZACION

JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

NEUROCIRUGIA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS

-- NEUMONIA BIBASAL

-- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA

- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO

- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
-- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
-- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
-SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC 59 FR 20 TA 116/82 TAM 93 T° 36.3°C SAT 99%

GLUCOMETRIA

HOY 06:00:00 118

HOY 00:00:00 209

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE REVISIA NUEVAMENTE TAC DE COLUMNA, NO SE OBSERVA ESTENOSIS DEL CANAL RAQUÍDEO, NO HAY DEFORMACIÓN CIFÓTICA MAYOR A 30°, POR LO QUE SE DECIDE MANEJO CONSERVADOS. SE SOLICITA CORSET TLSO Y VIGILANCIA NEUROLÓGICA. SE DARÁ EGRESO CUANDO DISPONGA DEL CORSET. PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B

-DIETA BLANDA

-CABECERA 30 GRADOS

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

-NO ASA NI HEPARINAS

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D6/7)

-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D5/7)

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS

-ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

-SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

-ACOMPAÑANTE PERMANENTE

-GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS

-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-SUSPENDER ORDEN DE RMN DE COLUMNA TORACICA SIMPLE.

-SE SOLICITA CORSET TLSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR)

-MANEJO POR TERAPIA FISICA

-MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

-MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA


 José F. Rodríguez A.
 Reg. 52-0596
 Neurocirujano
 CC. 98.137.046

Profesional: JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR
 CC - 98137046

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

10:37 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
 ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

MEDICINA INTERNA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 -- NEUMONIA BIBASAL
 -- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC 59 FR 20 TA 116/82 TAM 93 T° 36.3°C SAT 99%

GLUCOMETRIA

HOY 06:00:00 118

HOY 00:00:00 209

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

PROTEÍNA C REACTIVA * 6.10 MG/DL 0 A 1

VSG 28

HEMOGRAMA

RECuento DE LEUCOCITOS * 10.30 X10³/UL 4 A 10

RECuento DE GLOBULOS ROJOS * 3.2 M/UL 4.2 A 5.4

HEMOGLOBINA * 9.6 G/DL 12 A 16

HEMATOCRITO * 29.3 % 36.1 A 44.3

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 91.0 FL 80 A 100

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 29.9 PG 27 A 32

CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 32.7 G/DL 32 A 36

PLAQUETAS * 416 X10³/UL 130 A 400

ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA -SD 45.0 FL

ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA -CV 13.6 % 11 A 16

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 7.8 FL 6 A 11

NEUTROFILOS RECuento ABSOLUTO 5.85 X10³/UL 2 A 7.5

LINFOCITOS RECuento ABSOLUTO 3.02 X10³/UL 1 A 4

MONOCITOS RECuento ABSOLUTO 0.76 X10³/UL 0.2 A 1

EOSINOFILOS RECuento ABSOLUTO * 0.60 X10³/UL 0 A 0.5

BASOFILOS RECuento ABSOLUTO 0.08 X10³/UL 0 A 0.2

NEUTROFILOS PORCENTAJE 56.7 X10³/UL 43 A 74

LINFOCITOS PORCENTAJE 29.3 % 20.5 A 51.1

MONOCITOS PORCENTAJE 7.4 %

EOSINOFILOS PORCENTAJE * 5.8 % 0.2 A 1

BASOFILOS PORCENTAJE 0.8 %

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON PARACLÍNICOS QUE REPORTAN MARCADORES INFLAMATORIOS

ELEVADOS, ANEMIA EN RANGO NO TRANSFUSIONAL, TROMBOCITOSIS. REPORTE DE RASTREO MICROBIOLÓGICO

CONFIRMATORIO DE *Stenotrophomonas maltophilia*, SE ESPERA VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO

Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B

-DIETA LIQUIDA

-CABECERA 30 GRADOS

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMABILIZAR CVC

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

-NO ASA NI HEPRINAS

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D6/7)

-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D5/7)

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

Alvaro Mondragon C.
Medicina Interna
Surcolombiana
C.C. 1088271868

Profesional: ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

23:27 SERVICIO: HOSPITALIZACION
 MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021

2021-03-17



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE MAS TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO EN MODULACION

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, REVALORADA POR BIOETICA, QUIEN CONSIDERA: AMPARADO EN EL PRINCIPIO DE BENEFICENCIA SE VERIFICA QUE LINA HA PERMITIDO LA TOMA DE EXÁMENES Y SIGUE RECOMENDACIONES MÉDICAS, REFIERE ADEMÁS SENTIRSE MEJOR POR ESTAR ACOMPAÑADA DE SU MADRE

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA
PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMNA TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

19:59 SERVICIO: HOSPITALIZACION
TITO VLADIMIR POLANIA - **ESPECIALIDAD: BIOETICA**
H. SUBJETIVO: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
-- NEUMONIA BIBASAL
-- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
-POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA RIGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURAS MULTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
--POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
-- POP OSTEOSINTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
-TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOCALCEMIA-HIPOCALCEMIA
-SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

H. OBJETIVO: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR LA ESPECIALIDAD POR NO ADHERENCIA AL MANEJO. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN COMPAÑÍA DE SU MAMÁ LUZ DARY. LE PREGUNTO ACERCA DEL CONOCIMIENTO DE SU ESTADO ACTUAL. REFIERE ENCONTRARSE MEJOR, MÁS TRANQUILA POR ESTAR ACOMPAÑADA. LES COMENTO LOS HALLAZGOS EN LA ECOGRAFÍA. EN ESTE MOMENTO ESTÁ PENDIENTE DEFINIR SI SE PUEDEN REALIZAR LAS RESONANCIAS PENDIENTES POR LA PRESENCIA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

ANALISIS: AMPARADO EN EL PRINCIPIO DE BENEFICENCIA SE VERIFICA QUE LINA HA PERMITIDO LA TOMA DE EXÁMENES Y SIGUE RECOMENDACIONES MÉDICAS, REFIERE ADEMÁS SENTIRSE MEJOR POR ESTAR ACOMPAÑADA DE SU MADRE

PLAN: CONTINUAR MANEJO MÉDICO

CIERRE INTERCONSULTA



Profesional: TITO VLADIMIR POLANIA

CC - 7702628

Especialidad - BIOETICA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

13:03 SERVICIO: HOSPITALIZACION
CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

CIRUGÍA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SÍNDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: ENFERMERÍA REPORTA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN REALIZACIÓN DE PASO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL

H. OBJETIVO: PACIENTE NO SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD AL MOMENTO DE LA REVISTA MÉDICA

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, INTERCONSULTAN A CIRUGIA GENERAL POR TRANSAMINITIS Y PATRON OBSTRUCTIVO DE VIA BILIAR, SE OBSERVA ECOGRAFIA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR, CONSIDERO PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOLITIASIS, CON INDICACION DE COLANGIORESONANCIA, RADIOLOGÍA INDICA QUE NO SE PUEDE REALIZAR POR INSERCIÓN RECIENTE DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO.

PLAN: ACIDO URSODESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 RESTO DE ÓRDENES POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA


 Dr. Christian Camilo Guzmán
 Cirugía General
 C. C. 7.731.980
 R. M. 2763/09

Profesional: CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ

CC - 7731980 - T.P 2753

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
S097	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:09 SERVICIO: HOSPITALIZACION

JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

NEUROCIRUGÍA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

--SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 -- NEUMONIA BIBASAL
 -- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)

- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: ENFERMERÍA REPORTA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN REALIZACIÓN DE PASO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL

H. OBJETIVO: PACIENTE NO SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD AL MOMENTO DE LA REVISTA MÉDICA

ANÁLISIS: PACIENTE VICTIMA DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO POR FRACTURA A NIVEL DE VERTEBRA T5-T6 .SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR, NO HAN REALIZADO PROCEDIMIENTO CONSIDERANDO QUE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LO CONTRAINDICA, SIN EMBARGO SE ACLARA QUE MATERIAL DE REDUCCION DE FRACTURAS ES TITANIO, NO MAGNETICO. QUEDAMOS ATENTOS A REALIZACION DE PROCEDIMIENTO PARA ORIENTAR CONDUCTA TERAPEUTICA.

PLAN: SOLICITAR A RADIOLOGÍA CONCEPTO ESCRITO SOBRE LA NO REALIZACIÓN DE RMN PARA LA PACIENTE MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA



José F. Rodríguez A.
 Reg. 52-0596
 Neurocirujano
 CC. 98.137.646

Profesional: JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR

CC - 98137046

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

10:52 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

LUIS FERNANDO PLAZA VASQUEZ - **ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA**

H. SUBJETIVO: VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Paciente femenina de 28 años de edad, con requerimiento de acceso venoso central.

PLAN:

- Inserción de catéter venoso central subclavio derecho guiado por ecografía.

H. OBJETIVO: COLOCACION DE CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO GUIADO POR ECOGRAFIA

Se valora historia clínica y laboratorios, sin encontrar contraindicaciones para realizar el procedimiento.

Con el paciente en decúbito supino, previa antisepsia cutánea de hemicuello derecho y región subclavia derecha, se procede a puncionar y canalizar vena subclavia derecha baja sin complicaciones bajo control ecográfico. Se realiza dilatación para posterior colocación de catéter central. Se verifica permeabilidad y se fija a piel, se da por terminado el procedimiento sin complicaciones.

ANÁLISIS: PROCEDIMIENTO SOLICITADO: INSERCCION DE CATÉTER VENOSO CENTRAL
 PROCEDIMIENTO REALIZADO: COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO GUIADO POR ECOGRAFIA.
 ANESTESIA: LOCAL
 COMPLICACIONES: NINGUNA.

PLAN: INDICACIONES:

1. Vigilancia en el sitio de punción, en caso de hemorragia compresión regional durante 10 minutos.
2. Aseo en el sitio de emergencia del catéter.
3. Se solicita radiografía de tórax para verificar posición.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

4. Cuidados del catéter por enfermería.
5. Resto de indicaciones a cargo del servicio.

MATERIAL EMPLEADO:

1. Jeringas
2. Catéter multicath 7.5 Fr x 20 cm
3. Tegaderm
4. Seda 2.0 recta



Profesional: LUIS FERNANDO PLAZA VASQUEZ

CC - 7725278 - T.P 7725278

Especialidad - RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

10:00 SERVICIO: HOSPITALIZACION

ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

MEDICINA INTERNA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
-SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC 59 FR 20 TA 116/82 TAM 93 T° 36.3°C SAT 99%

GLUCOMETRIA

HOY 06:00:00 118

HOY 00:00:00 209

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 100 MG/DL 74 A 106

SODIO EN SUERO 139 MMOL/L 137 A 145

POTASIO EN SUERO 3.9 MMOL/L 3.5 A 5

CLORO EN SUERO 104 MMOL/L 98 A 107

CALCIO EN SUERO 8.60 MG/DL 8.4 A 10.2

MAGNESIO EN SUERO 1.90 MG/DL 1.6 A 2.3

CREATININA EN SUERO * 0.2 MG/DL 0.5 A 1

NITRÓGENO UREÍCO EN SUERO * 6 7 A 17

ÚREA EN SUERO * 12 16.6 A 48.5

HEMOGRAMA

RECuento DE LEUCOCITOS 9.51 X10³/UL 4 A 10

RECuento DE GLOBULOS ROJOS * 3.2 M/UL 4.2 A 5.4

HEMOGLOBINA * 9.2 G/DL 12 A 16

HEMATOCRITO * 28.2 % 36.1 A 44.3

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 88.0 FL 80 A 100

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 28.8 PG 27 A 32

CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 32.7 G/DL 32 A 36

PLAQUETAS 343 X10³/UL 130 A 400

ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA -CV 13.6 % 11 A 16

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 7.7 FL 6 A 11

NEUTROFILOS RECuento ABSOLUTO 5.26 X10³/UL 2 A 7.5

LINFOCITOS RECuento ABSOLUTO 2.42 X10³/UL 1 A 4

MONOCITOS RECuento ABSOLUTO * 1.56 X10³/UL 0.2 A 1

EOSINOFILOS RECuento ABSOLUTO 0.28 X10³/UL 0 A 0.5

BASOFILOS RECuento ABSOLUTO 0.00 X10³/UL 0 A 0.2

NEUTROFILOS PORCENTAJE 55.3 X10³/UL 43 A 74

LINFOCITOS PORCENTAJE 25.4 % 20.5 A 51.1

MONOCITOS PORCENTAJE 16.4 %

EOSINOFILOS PORCENTAJE * 2.9 % 0.2 A 1

BASOFILOS PORCENTAJE 0.0 %

GASES ARTERIALES

PH 7.377 7.350 A 7.450

PCO2 45.9 MMHG 32 A 48

PO2 * 158.3 MMHG 83 A 108

HCO3 26.4

SO2 * 99.1 % 94 A 98

LACTATO * 2.10 % 0.60 A 1.40

FIO2 0.21

TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] 15.0 SEG

INDICE NORMALIZADO INTERNACIONAL INR 1.07

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] 38.7 SEG

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL DEL POOL DE LA

TIEMPO DE PROTOMBINA DEL POOL DE LA POBLACION 15.2 SEG

- HEMOCULTIVO 1Y2:

*STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA.

- UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 48 HORAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON PARACLÍNICOS QUE REPORTAN ANEMIA EN RANGO NO TRANSFUSIONAL. REPORTE DE RASTREO MICROBIOLÓGICO CONFIRMATORIO DE *Stenotrophomonas maltophilia*, SE INDICA VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERVENCIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B

-DIETA LIQUIDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMABILIZAR CVC
 -SUSPENDER SSN 0.9% 80 CC + 2 AMP DE CLORURO DE POTASIO
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA
 -NO ASA NI HEPRINAS
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D5/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D4/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 - **SE SOLICITA HEMOGRAMA, PCR, VSG MAÑANA**
 -PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE. **DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA
 SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

Profesional: ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

21:42 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
 SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
H. SUBJETIVO: NOTA ACLARATORIA - DIGANOSTICOS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 -SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 - NEUMONIA ?
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

H. OBJETIVO: NOTA ACLARATORIA - DIGANOSTICOS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 -SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 - NEUMONIA ?
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

ANALISIS: NOTA ACLARATORIA - DIGANOSTICOS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 -SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 - NEUMONIA ?
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO

2021-03-16



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 - POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

PLAN: NOTA ACLARATORIA - DIGANOSTICOS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 - NEUMONIA ?
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 - POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

Profesional: SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR

CC - 1120749892 - T.P RM- 1120749892

Especialidad - MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

21:33 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
H. SUBJETIVO: INGRESO A HOSPITALIZACION TORRE B

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN PRESENTA POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL PASADO 25/FEB/2021 QUE CONDICINO A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA CON NECESIDAD DE ASEGURAR VIA AREA E INICIAR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y VASOPRESOR CON NORADRENALINA, MULTIPLES FRACTURAS FACIALES, FRACTURA FEMUR DERECHO CON COLOCACION TUTOR EXTERNO EL 26 DE FEBRERO POR PARTE DE ORTOPEdia. RECIBIO TRATAMIENTO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DE GARZON/HUILA DONDE CONSIDERAN REMITIR PARA CONTINUAR MANEJO INTEGRAL EN III NIVEL. VALORADA POR ORTOPEdia QUIEN REALIZA RETIRO DE TUTOR Y HACE OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DERECHO 05/03/2021. VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN REALIZA REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENOS Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021). VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUE REQUIRIO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS 12/03/21. POR CIRUGIA PLASTICA LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021. QUIEN POSTERIOR PRESENTA EVOLUCION FAVORABLE POSTEXTUBACION Y POSTOPERATORIO POR LO QUE TRASLADAN A HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA CLINICA. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: NIEGA
- QUIRURGICOS: CESAREA, COLOCACION DE TUTOR EXTERNO
- FARMACOS: NIEGA
- TOXICO/ALERGICOS: NIEGA

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA
 SIGNOS VITALES: TA: 140/80 PAM 75 MMHG, FC: 93 LPM, FR: 20 RPM, T:36.2°C; SO2: 97%
 GLUCOMETRIA 142 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIIDADES, GLASGOW 15/15.

- HEMOCULTIVO 1Y2: Se observan bacilos Gram negativos.*En proceso de identificación de microorganismo.
- UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 48 HORAS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENOS Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMO EN RASTREO MICROBIOLOGICO, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS, DEBE CONTINUAR TERAPIA AB INICIADA, YA VALORADA POR CIRUGIA GENERAL CONSIDERAN PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS, CON INDICACION DE COLANGIORESONANCIA, NO SOLICITAN HASTA CONCEPTO POR RADIOLOGIA, INDICAN INICIAR MANEJO MEDICO FARMACOLOGICO. VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIEN AJUSTA MANEJO MEDICO.
 EN EL MOMENTO A LA ESPERA DE PASO DE CVC PARA REPOSICION ADECUADA DE POTASIO, DE RMN DE COLUMNA TORACICA PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO POR NEUROCIRUGIA, Y DE VALORACION POR RADIOLOGIA PARA REALIZACION DE IMAGENES DIAGNOSTICAS. CONTINUA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, PSIQUIATRIA, NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA GENERAL, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL, CONTINUA CON IGUAL MANEJO INSTAURADO.

PLAN: HOSPITALIZACION TORRE B

- DIETA LIQUIDA
- CABECERA 30 GRADOS
- BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
- BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
- **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H)



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 - AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7)
 - CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7)
 - DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 - TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 - TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES*****
 - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL ****
 - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS **
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE ***
 - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 - TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 - CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 - VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 - VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 - VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 - VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 - PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 - PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 - PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 - AISLAMIENTO ESTANDAR
 - HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

MANTENER RESERVA DE 2 UGRE
 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR
 MAÑANA 05+00

SE ESPERA:
 - PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**
 - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021
 - PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE**

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:
 - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 - CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

Profesional: SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR

CC - 1120749892 - T.P RM- 1120749892

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

17:22 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE MAS TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO EN MODULACION

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, AYER SE AUMENTA DOSIS DE SERTRALINA, CONTINUA ALPRAZOLAM, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS**

SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

13:56 **SERVICIO: UCI**

EDUARDO PAREDES ANDRADE - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: NEUROCIRUGIA.
UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO.

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA ?
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

(09/08/2021)

- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "ME SIENTO BIEN, NO ME DUELE NADA"

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA: 110/62 PAM 75 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2°C; SO2: 97%

GLUCOMETRIA 142 MG/DL

GU 1.5 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.


EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE VICTIMA DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO POR FRACTURA A NIVEL DE VERTEBRA T5-T6 .SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR , NO HAN REALIZADO PROCEDIMIENTO CONSIDERANDO QUE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LO CONTRAINDICA, SIN EMBARGO SE ACLARA QUE MATERIAL DE REDUCCION DE FRACTURAS ES TITANIO, NO MAGNETICO. QUEDAMOS ATENTOS A REALIZACION DE PROCEDIMIENTO PARA ORIENTAR CONDUCTA TERAPEUTICA.

PLAN: GESTIONAR TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA PARA PODER DEFINIR CONDUCTA TERAPEUTICA.

REDEFINIR CONDUCTA EN RADIOLOGIA.



Eduardo Paredes Andrade
NEUROCIRUGIA
T.P. 12117901

Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P 12117901

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

12:50

SERVICIO: UCI

DAVID ANDRÉS ORTIZ MADURO - **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA GENERAL

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS

- NEUMONIA ?

-DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO

-POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA

- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "ME SIENTO BIEN, NO ME DUELE NADA"

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA: 110/62 PAM 75 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2°C; SO2: 97%

GLUCOMETRIA 142 MG/DL

GU 1.5 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

--ECO ABD TOTAL: Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad normales sin lesiones focales o difusas en su parénquima.

Vesícula biliar con presencia de imagen hiperecogénica en suspensión que produce nivel líquido líquido.

Vía biliar sin alteraciones.

Riñones, bazo, páncreas y retroperitoneo de aspecto ecográfico normal.

Vejiga vacía lo cual impide la valoración de órganos pélvicos.

No se identifican masas, colecciones ni líquido libre en cavidad abdominal.

OPINION: BARRO BILIAR.

PARACLINICOS HOY

F.A: 367** AST: 61**, ALT: 61, PCR: 18.10**, GLUCOSA: 96, CREATININA: 0.3, BUN: 3*, NA: 141, K: 3.1***, CL: 103, CA: 7.9**, MG: 1.80, BILIRRUBINAS: T: 2.9***, IND: 0.9, VSG: 21., HEMOGRAMA: HB: 8.8**, HTO: 25.8, LEUCOS: 10.590*, N: 61%, L: 22%, PLAQ: 279.000.

PT: 13.9, PTT: 34.2, INR: 0.99.

G.A: PH: 7.44, PCO2: 45.6, PO2: 61.1*. HCO3: 30.5, SO2: 92.5%*, LAC: 2.04**

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, INTERCONSULTA A CIRUGIA GENERAL POR TRANSAMINITIS Y PATRON OBSTRUCTIVO DE VIA BILIAR, SE OBSERVA ECOGRAFIA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR, CONSIDERO PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOLITIASIS, CON INDICACION DE COLANGIORESONANCIA, ME INFORMAN QUE LA PACIENTE FUE RECIENTEMENTE INTERVENIDA PARA OSTEOSINTESIS DE FX CRANEAL, POR LO CUAL EN EL MOMENTO NO SE SOLICITA HASTA CONCEPTO POR RADIOLOGIA (YA QUE TIENE PENDIENTE TAMBIEN RESONANCIA DE COLUMNA TORACICA), POR EL MOMENTO INDICO INICIAR MANEJO MEDICO FARMACOLOGICO, SE CONTINUA MANEJO DE BASE POR ESPECIALIDADES TRATANTE, AVISAR CUALQUIER NOVEDAD.

IDX:

1. COLESTASIS VS BARRO BILIAR.

PLAN: INICIAR

- ACIDO URSADESOXILICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES**


 David Ortiz Maduro
 Cirugia General
 C.C. 1.075.234.796
 R.M. 1409-10

Profesional: DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

CC - 1075234796 - T.P 1409-10

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

12:43 SERVICIO: UCI
 OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
H. SUBJETIVO: MEDICINA INTERNA
 CUIDADOS INTERMEDIOS
 EVOLUCION DIA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 -SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 - NEUMONIA ?
 -DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (- FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "ME SIENTO BIEN, NO ME DUELE NADA, YO ESTOY MUY ABURRIDA ACA..QUIERO ESTAR CON MI FAMILIA "

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA
 SIGNOS VITALES: TA: 110/62 PAM 75 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2°C; SO2: 97%
 GLUCOMETRIA 142 MG/DL
 GU 1.5 CC/KG/H
 HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

F.A: 367** AST: 61**, ALT: 61, PCR: 18.10**, GLUCOSA: 96, CREATININA: 0.3, BUN: 3*, NA: 141, K: 3.1***, CL: 103, CA: 7.9**, MG: 1.80, BILIRRUBINAS: T: 2.9***, IND: 0.9, VSG: 21., HEMOGRAMA: HB: 8.8**, HTO: 25.8, LEUCOS: 10.590*, N: 61%, L: 22%, PLAQ: 279.000.
 PT: 13.9, PTT: 34.2, INR: 0.99.
 G.A: PH: 7.44, PCO2: 45.6, PO2: 61.1*. HCO3: 30.5, SO2: 92.5%*, LAC: 2.04**

-- TAC TORAX SIMPLE: Opinión: Engrosamiento del intersticio peribronquial de predominio central que sugiere probable proceso bronquítico inflamatorio infeccioso.
 Consolidación pulmonar bibasal.
 Escaso derrame pleural bilateral.
 Fractura clavicular izquierda.
 Fractura de los cuerpos vertebrales T5 y T6.

--ECO ABD TOTAL: Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad normales sin lesiones focales o difusas en su parénquima.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Vesícula biliar con presencia de imagen hiperecogenica en suspensión que produce nivel líquido líquido.

Vía biliar sin alteraciones.

Riñones, bazo, páncreas y retroperitoneo de aspecto ecográfico normal.

Vejiga vacía lo cual impide la valoración de órganos pélvicos.

No se identifican masas, colecciones ni líquido libre en cavidad abdominal.

OPINION: BARRO BILIAR.

PARACLINICOS HOY

F.A: 367** AST: 61**, ALT: 61, PCR: 18.10**, GLUCOSA: 96, CREATININA: 0.3, BUN: 3*, NA: 141, K: 3.1***, CL: 103, CA:

7.9**, MG: 1.80, BILIRRUBINAS: T: 2.9***, IND: 0.9, VSG: 21., HEMOGRAMA: HB: 8.8**, HTO: 25.8, LEUCOS: 10.590*, N:

61%, L: 22%, PLAQ: 279.000.

PT: 13.9, PTT: 34.2, INR: 0.99.

G.A: PH: 7.44, PCO2: 45.6, PO2: 61.1*. HCO3: 30.5, SO2: 92.5%*, LAC: 2.04**

ANALISIS: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE RASTREO MICROBIOLOGICO DADO A QUE PRESENTO PICO FEBRIL DURANTE ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS. CON TACAR QUE MUESTRA CONSOLIDACION PULMONAR BIBASAL, ESCASO DERRAME PLEURAL BILATERAL, ECO ABDOMINAL CON BARRO BILIAR, SE CONSIDERA CONTINUAR TERAPIA AB INICIADA, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL POR PATRON OBSTRUCTIVO DE LA VIA BILIAR, A LA ESPERA DE PASO DE CVC PARA REPOSICION ADECUADA DE POTASIO, RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL, PACIENTE EN EL MOMENTO SIN CRITERIO PARA ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, SE ORDENA TRASLADAR A HOSPITALIZACION GENERAL.

PLAN: ***TRASLADAR A HOSPITALIZACION***

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE**

- DIETA LIQUIDA

- CABECERA 30 GRADOS

- BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON

- BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

**DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H)

- OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

- AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7)

- CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7)

- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

- TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS

- TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

- SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

- GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

- TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

- CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

- VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

- VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

- VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

- VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA

- PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

- PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

- PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

- AISLAMIENTO ESTANDAR

- HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS

- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

MANTENER RESERVA DE 2 UGRE

SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-

VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

- VALORACION POR CX GENERAL

- PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**

- HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

- PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE**

RECOMENDACIONES:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)

- NO SOL EN CARA POR 3 MESES

- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)

- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	


Oscar Alberto López G.
 MEDICINA INTERNA - USCO
 R.M. 2080/10

Profesional: OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

22:38 SERVICIO: UCI
 GERMAN SILVA BONILLA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
 EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 -SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 -DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "ME SIENTO BIEN "

CRITERIO DE ESTANCIA
 RESPUESTA INFLAMATORIA NO MODULADA

H. OBJETIVO: REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA
 SIGNOS VITALES: TA: 110/62 PAM 75 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2°C; SO2: 97%
 GLUCOMETRIA 142 MG/DL
 GU 1.5 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR

2021-03-15



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DISTAL CONSERVADA.
ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL:

Con transductor convex multifrecuencia se realiza barrido ecográfico, con los siguientes hallazgos:
Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad normales sin lesiones focales o difusas en su parénquima.
Vesícula biliar con presencia de imagen hiperecogénica en suspensión que produce nivel líquido líquido.
Vía biliar sin alteraciones.
Riñones, bazo, páncreas y retroperitoneo de aspecto ecográfico normal.
Vejiga vacía lo cual impide la valoración de órganos pélvicos.
No se identifican masas, colecciones ni líquido libre en cavidad abdominal.
OPINION:
- BARRO BILIAR.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE RASTREO MICROBIOLOGICO DADO A QUE PRESENTO PICO FEBRIL DURANTE ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS.

PLAN: -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

-DIETA LIQUIDA
-CABECERA 30 GRADOS
-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
-LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE**
-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
** NO ASA NI HEPRINAS**
-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7)
-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7)
-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
-AISLAMIENTO ESTANDAR
-HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
-MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

MANTENER RESERVA DE 2 UGRE
SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-
VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

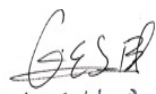
-TACAR DE TORAX
-VALORACION POR CX GENERAL
-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE**
-HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021
-PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

RECOMENDACIONES:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
-CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	


Dr. German Silva Bonilla
 MEDICO GENERAL
 FUND. UNIVERSITARIA BANITA
 PRIM. 226/2013 C.C. 1110479226

Profesional: GERMAN SILVA BONILLA

CC - 1110479226 - T.P. 226/2013

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

17:17 SERVICIO: UCI
 STEPHANY CORREA FLOREZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA MEDICA/REPORTE DE PARACLINICOS

H. OBJETIVO: PACIENTE EN TERCERA DECADA DE LA VIDA CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO QUIEN RECIBE MANEJO INTEGRAL EN LA UNIDAD EN RELACION. DURANTE LA TARDE PACIENTE SE RETIRA ACCESO VENOSO CENTRAL, TIENE DIFICIL ACCESO VENOSO PERIFERICO POR LO QUE SE SOLICITA NUEVO PROCEDIMIENTO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA.

SE REPORTA ADEMAS ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL CON DOCUMENTACION DE BARRO BILIAR, VIA BILIAR SIN ALTERACIONES.

ANALISIS: PACIENTE EN TERCERA DECADA DE LA VIDA CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO QUIEN RECIBE MANEJO INTEGRAL EN LA UNIDAD EN RELACION. DURANTE LA TARDE PACIENTE SE RETIRA ACCESO VENOSO CENTRAL, TIENE DIFICIL ACCESO VENOSO PERIFERICO POR LO QUE SE SOLICITA NUEVO PROCEDIMIENTO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA.

SE REPORTA ADEMAS ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL CON DOCUMENTACION DE BARRO BILIAR, VIA BILIAR SIN ALTERACIONES. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO EN LA UNIDAD.

PLAN: SE SOLITA PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA


Stephany Correa Florez
 MEDICA GENERAL
 C.C. 1.075.280.089 DE NEIVA

Profesional: STEPHANY CORREA FLOREZ

CC - 1075280089

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

15:59 **SERVICIO: UCI**
EDUARDO PAREDES ANDRADE - ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS/EVOLUCION DIARIA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 -SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 -DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 -FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 -CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 -TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 **SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 -FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 -FRACTURA DE SENO FRONTAL
 -POP (09/08/2021) REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION
 DESCOMPRESION DE ORBITA
 -FRACTURA PANFACIAL(FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO
 TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO
 CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 -FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 -ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES


S: "TODO BIEN "

H. OBJETIVO: REGULARES CONDICIONES GENERALES
 SIGNOS VITALES: TA: 122/80 PAM 94 MMHG, FC: 88 LPM, FR: 20 RPM, T:36.4°C; SO2: 97%
 GLUCOMETRIA 113 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE VICTIMA DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO POR FRACTURA A NIVEL DE VERTEBRA T5-T6 .SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR , NO HAN REALIZADO PROCEDIMIENTO CONSIDERANDO QUE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LO CONTRAINDICA, SIN EMBARGO SE ACLARA QUE MATERIAL DE REDUCCION DE FRACTURAS ES TITANIO , NO MAGNETICO. QUEDAMOS ATENTOS A REALIZACION DE PROCEDIMIENTO PARA ORIENTAR CONDUCTA TERAPEUTICA. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA.

PLAN: GESTIONAR TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA PARA PODER DEFINIR CONDUCTA TERAPEUTICA. REDEFINIR CONDUCTA EN RADIOLOGIA.


 Eduardo Paredes Andrade
 NEUROCIRUGIA
 T.P. 12117901

Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE
 CC - 12117901 - T.P 12117901
Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:43 **SERVICIO: UCI**
MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

REFIERE PERSISTIR ANGUSTIA, DEPRESION

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE ANSIOSA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO EN MODULACION

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, SE AUMENTA DOSIS DE SERTRALINA, CONTINUA ALPRAZOLAM, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS**CAMBIO
SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:37 **SERVICIO: UCI**
OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS-EVOLUCION DIA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

S: ME SIENTO BIEN "

CRITERIO DE ESTANCIA
 RESPUESTA INFLAMATORIA NO MODULADA

H. OBJETIVO: REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA
 SIGNOS VITALES: TA: 104/60 PAM 74 MMHG, FC: 102 LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%
 GLUCOMETRIA 132 MG/DL
 GU 1.5 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

FA 364 AST 73 ALT 59 PCR 25 GLUCOSA 111 CREATININA 0.2 SODIO 138 K 2.9 CLORO 105 CALCIO 8.4 MG 1.6 BUN 8 UREA 17 BT 5.9 BD 2.6 BI 1.1 BDELTA 2.2 VSG 25 LEUCOS 8.900 HB 7.6 VCM 90 PLAQUETAS 212.000 N 66.9% L 19% PT 16.9 INR 1.20 PTT 36
 HEMOCULTIVO NEGATIVOS 24 H
 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 24 H

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX MOTIVO DEL ESTUDIO: control. TECNICA: Frontal. HALLAZGOS: Silueta cardiomediatínica con adecuada morfología. Transparencia pulmonar satisfactoria. No se demuestran consolidaciones ni opacidades parenquimatosas. Espacios pleurales libres. Patrón vascular normal. Estructuras óseas sin alteraciones. Catéter de acceso izquierdo y extremo distal en proyección de vena cava superior. Elementos de monitoria y externa. - Recuerde que los exámenes de Imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico.

ANALISIS:

PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE RASTREO MICROBIOLOGICO DADO A QUE PRESENTO PICO FEBRIL DURANTE ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA .
 PARACLINICOS FA ELEVADA, TRANSAMINASAS LIG ELEVADA, PCR POSITIVA, AZOADOS NORMALES, HIPOKALEMIA , HIPERBILIRRUBINEMIA, VSG POSITIVA, ANEMIA DE VOLUMENES NORMALES, PLAQUETAS NORMALES, TIEMPOS NORMALES. PERFIL OBSTRUCTIVO SE REQUIERE ECO DE ABDOM EN Y CONCEPTO DE CX GENERAL, DADO A SINTOMAS OCASIONALES RESPIRATORIO SE SOLICITA TACAR DE TORAX.

AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS.
 SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR SEGÚN CONCEPTO DE NEUROCCX, HASTA EL MOMENTO NO SE HA PROGRAMADO DADO A CONCEPTO DE RADIOLOGIA QUIEN INDICA NO SE PUEDE REALIZAR . CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

SE DA INFORMACION A LUZ DARY, SE RESUELVEN DUDAS , REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 -DIETA LIQUIDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE**
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

SS ECO DE ABDOMEN

SS CX GENERAL

SS TACAR DE TORAX

SS RESERVA DE 2 UGRE

SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-
 VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE**

-HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

RECOMENDACIONES:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 - CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

Oscar Alberto López G.
 MEDICINA INTERNA - USCO
 R.M. 2080/10

Profesional: OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

03:01 **SERVICIO:** UCI
 MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

H. SUBJETIVO: NOTA RETROSPECTIVA 14/03/2021 10 HORAS
PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DIAGNOSTICO
TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL MAS TRANQUILA. COLABORADORA. CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD.
HIPOTIMIA. INSOMNIO

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABEL. CONTINUA IGUAL MANEJO

PLAN: IGUAL MANEJO

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

20:39 **SERVICIO:** UCI
YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS-
TURNO NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
-DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?
-POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
--POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
-- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA

S: ME SIENTO BIEN "
REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

H. OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA: 104/60 PAM 74 MMHG, FC: 102 LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%
GLUCOMETRIA 132 MG/DL
GU 1.5 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

HEMOCULTIVO NEGATIVOS 24 H

2021-03-14



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 24 H

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EL DIA DE AYER CON MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE CX PLASTICA SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE RASTREO MICROBIOLOGICO DADO A QUE PRESENTO PICO FEBRIL DURANTE ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA .

AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS.
SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR SEGÚN CONCEPTO DE NEUROCX . CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MGANÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.

PLAN: SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG *TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

- P HEMOGRAMA Y TIEMPOS DEL DIA DE HOY **NO HAY REPORTE EN EL SISTEMA**
- P REPORTE DE RX DE TORAX 14/03/2021
- PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE**
- HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

RECOMENDACIONES:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

Yesica F. Villalba C.
Yesica F. Villalba C.
Médico General
Universidad Surcolombiana
C.C.1075277090

Profesional: YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA

CC - 1075277090

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

18:02 **SERVICIO:** UCI

HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ - **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA PLASTICA

H. SUBJETIVO: ME SIENTO MEJOR DE LA CARA PERO CON MUCHO DOLOR EN LA ESPALDA.

H. OBJETIVO: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SU PRIMER DIA POP: LAVADO + DESBRIDAMIENTO HERIDAS MULTIPLES EN CARA + SUTURA DE HERIDAS MULTIPLES EN CARA + ESTOMATORRAFIA + GLOSORRAFIA + CIERRE DE HERIDA COMPLEJA EN LABIO CON COLGAJO DE PIEL REGIONAL COMPUESTO.

AL EXAMEN FISICO: ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, COLABORADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN CAMA EN DECUBITO SUPINO.

CABEZA: HERIDAS QUIRURGICAS EN CUERO CABELLUDO EN BUEN ESTADO, SUTURADAS, SIN DATOS DE DEHISCENCIA O NECROSIS DE PIEL.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

CARA: HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, SUTURADAS, BORDES AFRONTADOS, SIN SANGRADO, SECRECION O DATOS DE DEHISCENCIA; COLGAJO EN LABIO INFERIOR VIABLE, SIN DATOS DE NECROSIS; HERIDAS EN MUCOSA ORAL EN LABIOS SUPERIOR E INFERIOR EN BUEN ESTADO, SUTURADAS, AL IGUAL QUE HERIDAS EN CARA ANTERIOR Y POSTERIOR DE LENGUA. RESTO DE EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS.

RESTO DE EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS.

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA DE NUESTRO SERVICIO. SE INDICA ALTA POR CIRUGIA PLASTICA, RECOMENDACIONES Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

CONTINUAR MANEJO POR SERVICIOS TRATANTES.

PLAN: ALTA POR CIRUGIA PLASTICA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 30 DIAS

RECOMENDACIONES:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)

CONTINUAR MANEJO POR SERVICIOS TRATANTES.

Dr. Harol Alberto Perdomo Díaz
Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva
C.C. 7.708.263 De Neiva

Profesional: HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ

CC - 7708263 - T.P 7708263

Especialidad - CIRUGIA PLASTICA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:49 SERVICIO: UCI

EDUARDO PAREDES ANDRADE - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS-NEUROCCX

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
- DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA

S: ME SIENTO BIEN "

REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

H. OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA: 99/46 PAM 57 MMHG, FC: 108LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%

GLUCOMETRIA 113 MG/DL

GU 1.6 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.


ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EL DIA DE AYER CON MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE CX PLASTICA SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE RASTREO MICROBIOLOGICO DADO A QUE PRESENTO PICO FEBRIL DURANTE ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA . AZOADOS NORMALES, ELECTROLITOS HIPOKALEMIA, HIPOCALCEMIA, A LA ESPERA DEMAS PARACLINICOS.SSOLICITAN PARACLINICOS PARA CALCULAR SOFA.

AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS.

SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR SEGÚN CONCEPTO DE NEUROCX . CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MGANÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.

PLAN: GESTIONAR TOMA DE RMN DE COLUMNA


Eduardo Paredes Andrade
NEUROCIRUGIA
T.P. 12117901

Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P 12117901

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:26

SERVICIO: UCI

OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS-EVOLUCION DIA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO

-DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?

-POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA

- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA

S: ME SIENTO BIEN "

REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

H. OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA: 99/46 PAM 57 MMHG, FC: 108LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%

GLUCOMETRIA 113 MG/DL

GU 1.6 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

GLUCOSA 69 CREATININA 0.41 SODIO 138 K 2.9 CLORO 106 CALCIO 7.2 MG 1.4 AST 47 ALT 45 BUN 11 UREA 23

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EL DIA DE AYER CON MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE CX PLASTICA SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE RASTREO MICROBIOLOGICO DADO A QUE PRESENTO PICO FEBRIL DURANTE ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA . AZOADOS NORMALES, ELECTROLITOS HIPOKALEMIA, HIPOCALCEMIA, A LA ESPERA DEMAS PARACLINICOS.SE SOLICITA PARACLINICOS PARA CALCULAR SOFA.

AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS.

SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR SEGÚN CONCEPTO DE NEUROCX . CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MGNÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.

PLAN: -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

-DIETA LIQUIDA

-CABECERA 30 GRADOS

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA**SUSPENDER**

-LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC HORA**NUEVO**

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D1/7)

-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D1/7)

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS **NUEVO**

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS**NUEVO**

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
-AISLAMIENTO ESTANDAR
-HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
-MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG *TOMAR MAÑANA 05+00

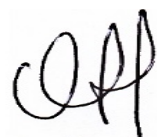
SE ESPERA:

-P HEMOGRAMA Y TIEMPOS DEL DIA DE HOY **NO HAY REPORTE EN EL SISTEMA**

-P REPORTE DE RX DE TORAX 14/03/2021

-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE**

-HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021



Oscar Alberto López G.
MEDICINA INTERNA - USCO
R.M. 2080/10

Profesional: OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

21:50 SERVICIO: UCI
MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA

- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)

- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15

-- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO

-- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6

- FRACTURA DE SENO FRONTAL

--POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)

- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)

- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA

-- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO

-- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021

- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE MAS TRANQUILA, COLABORADORA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO

2021-03-13



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO ALPRAZOLAM Y SERTRALINA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
SERTRALINA 50MG EN LAS MAÑANAS
SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

21:02 **SERVICIO: UCI**
YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: MEDICINA GENERAL
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
- DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

S: ME SIENTO BIEN "

H. OBJETIVO: REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA: 117 /62 PAM 85 MMHG, FC: 91 LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%
GLUCOMETRIA 115 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

NOTA DE CX PLASTICA

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, BAJO ANESTESIA GENERAL, RETIRO DE PUNTOS DE AFRONTAMIENTO EN HERIDAS EN CARA, SE REALIZA:



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA + JABON QUIRUCIDAL + AGUA OXIGENADA; SE DESBRIDAN TEJIDOS DESVITALIZADOS Y NO VIABLES, Y A NIVEL DE HERIDA FRONTAL DERECHA SE EXTRAER FRAGMENTO DE VIDRIO DE MODERADO TAMAÑO.
 - SUTURA DE HERIDAS MULTIPLES EN CARA POR PLANOS CON VICRYL Y PROLENE (FRENTE, ALA NASAL DERECHA Y PIEL DE LABIO SUPERIOR).
 - CONFECCION DE COLGAJO DE PIEL REGIONAL COMPUESTO PARA CIERRE DEL DEFECTO A NIVEL DEL LABIO INFERIOR, SUTURANDOSE POR PLANOS HASTA PIEL CON VICRYL Y PROLENE.
 - ESTOMATORRAFIA .CON VICRYL A NIVEL DE MUCOSA ORAL DE LABIO SUPERIOR E INFERIOR.
 - SUTURA DE HERIDA EN LENGUA POR PLANOS VON VICRYL.
 SE DEJAN HERIDAS QUIRURGICAS EXPUESTAS.
 SANGRADO ESCASO, NO COMPLICACIONES.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EL DIA DE HOY REALIZAN MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE CX PLASTICA SIN COMPLICACIONES.

AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS; PACIENTE QUE HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA A LA ESPERA DE ESTUDIOS MICROBIOLOGICOS , EN MANEJO ANTIBIOTICO EMPIRICO CONTINUA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR. CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

PACIENTE QUIEN PRESENTO DERRAME PLEURAL EN TOMOGRAFIA DE TORAX DEL 2/03/2021 SE REQUIERE RX DE TORAX DE CONTROL PARA DETERMINAR SI ALTERACIÓN PULMONAR Y/O DERRAME PLEURAL.

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MGANÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.

PLAN: -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

-DIETA LIQUIDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MONITORIA EN UCI
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA
 *TOMAR MAÑANA 05+00
 SS RX DE TORAX PORTATIL **NUEVO**

SE ESPERA:
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE**
 -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Yesica F. Villalba C.
 Yesica F. Villalba C.
 Médico General
 Universidad Surcolombiana
 C.C. 1075277090

Profesional: YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA

CC - 1075277090

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

18:15

SERVICIO: CIRUGIA

HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ - **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA PLASTICA

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA QUIEN SE TRASLADA A SALAS DE CIRUGIA.

H. OBJETIVO: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN SE TRASLADA A SALAS DE CIRUGIA.

ANALISIS: NOTA OPERATORIA

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, BAJO ANESTESIA GENERAL, RETIRO DE PUNTOS DE AFRONTAMIENTO EN HERIDAS EN CARA, SE REALIZA:

- LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA + JABON QUIRUCIDAL + AGUA OXIGENADA; SE DESBRIDAN TEJIDOS DESVITALIZADOS Y NO VIABLES, Y A NIVEL DE HERIDA FRONTAL DERECHA SE EXTRAER FRAGMENTO DE VIDRIO DE MODERADO TAMAÑO.
 - SUTURA DE HERIDAS MULTIPLES EN CARA POR PLANOS CON VICRYL Y PROLENE (FRENTE, ALA NASAL DERECHA Y PIEL DE LABIO SUPERIOR).
 - CONFECCION DE COLGAJO DE PIEL REGIONAL COMPUESTO PARA CIERRE DEL DEFECTO A NIVEL DEL LABIO INFERIOR, SUTURANDOSE POR PLANOS HASTA PIEL CON VICRYL Y PROLENE.
 - ESTOMATORRAFIA .CON VICRYL A NIVEL DE MUCOSA ORAL DE LABIO SUPERIOR E INFERIOR.
 - SUTURA DE HERIDA EN LENGUA POR PLANOS VON VICRYL.
- SE DEJAN HERIDAS QUIRURGICAS EXPUESTAS.
 SANGRADO ESCASO, NO COMPLICACIONES.

SE INDICA TRASLADAR A UCI INTERMEDIA EXPANSIVA.

PLAN: CONTINUAR MANEJO MEDICO ORDENADO POR PERSONAL DE UCI

BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON

BUENA HIGIENE ORAL

RESTO IGUAL

Harol Alberto Perdomo Diaz
 Dr. Harol Alberto Perdomo Diaz
 Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva
 C.C. 7708263 De Neiva

Profesional: HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ

CC - 7708263 - T.P 7708263

Especialidad - CIRUGIA PLASTICA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:29 **SERVICIO:** UCI
EDUARDO PAREDES ANDRADE - ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
H. SUBJETIVO: NEUROCIRUGIA - EVOLUCION DR. PAREDES

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA
 SIGNOS VITALES: TA: 113/70 PAM 78 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, QUIEN SERÁ LLEVADA HA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA HOY, POR PARTE DE ESTE SERVICIO EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), ESTAMOS ATENTOS A RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR.

PLAN: -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 -NADA VIA ORAL
 -CABECERA 30 GRADOS
 -CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MONITORIA EN UCI


HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA
 --SE RESERVAN 2 UGRE- ***

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.
 -PROCEDIMIENTO PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***


 Eduardo Paredes Andrade
 NEUROCIRUGIA
 T.P. 12117901

Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P 12117901

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

10:40 **SERVICIO: UCI**

JIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

*FRACTURA PANFACIAL

-FRACTURA SENO FRONTAL

-FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL

-FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL

-FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR

-FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II

-FRACTURA PALATINA

-FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR

-HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES

• FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

• POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

* POP CRANEOTOMIA REDUCCION DE FX EN TECHO DE ORBITA Y CONMINUCION DE SENO FRONTAL, CRANEALIZACION DE SENO

* POP 12 MAR 21 REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES

MODULA SÍNTOMAS, TOLERA VÍA ORAL, PATRÓN DE SUEÑO NORMAL, DIURESIS (+)

H. OBJETIVO: S.V: FC 85, FR 20, TA 113/70, T 36.2, SAT 97%

ACEPTABLE ESTADO GENERAL APARENTE, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, EUPNEICO SIN SDR, AFEBRIL SIN SIRS, GLASGOW 15, ESTABLE NEUROLÓGICA Y HEMODINÁMICAMENTE EN EL MOMENTO.

EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ESTABLE NEUROLÓGICA Y HEMODINÁMICAMENTE EN EL MOMENTO, CON EVOLUCIÓN POSTQUIRÚRGICA POR ÉSTE SERVICIO FAVORABLE Y SATISFACTORIA, CON TENDENCIA A LA MEJORA CLÍNICA, ADECUADA RESPUESTA Y ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO INSTAURADO, POR LO QUE CONTROLARÉ POR CONSULTA EXTERNA CON ÓRDENES AFINES. EXPLICO CLARA Y DETALLADAMENTE A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. CONTINÚA MANEJO MÉDICO MULTIDISCIPLINARIO. CIERRO INTERCONSULTA QUEDANDO ATENTO A NUEVO LLAMADO DE CONSIDERARSE NECESARIO.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MGANÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.

PLAN: ALTA POR CIRUGÍA MAXILOFACIAL CON INSTRUCCIONES POSTQUIRÚRGICAS, CITA CONTROL, SIGNOS DE ALARMA.

-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 -NADA VIA ORAL
 -CABECERA 30 GRADOS
 -CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MONITORIA EN UCI
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA
 --SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA
 *TOMAR MAÑANA 05+00
 SS/ HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO

SE ESPERA:
 -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MGANÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.

Dr. Jimmy Bolaños Juri
 Cirujano Maxilofacial
 Universidad San Martín
 C.C. 16918751 R.M. 193573

Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

10:09 SERVICIO: UCI
 CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS - EVOLUCION MAÑANA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 ** POP 12/02/21 REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES.
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

S// TRANQUILA, YA ME SIENTO MEJOR

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL
 SIGNOS VITALES: TA: 113/70 PAM 78 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%
 GLUCOMETRIA: 125 - 104 - 102 MG/DL
 GASTO URINARIO: 0.86 CC/KG/HORA

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
 CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

13/03/2021:
 -GLICEMIA 84 MG/DL
 -FUNCION RENAL: CRETININA 0.2 MG/DL, BUN 13, UREA 27
 -ELECTROLITOS: SODIO 137 MMOL/L, POTASIO 3.2 MMOL/L, CLORO 102 MMOL/L, CALCIO 8.30 MG/DL
 -HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 7690. NEUTROFILOS 75.5% HEMOGLOBINA 9.2 G/DL HEMATOCRITO 27.4% PLAQUETAS 312.000
 -TIEMPOS DE COAGULACION: PT 16.5 TPT 44.5 INR 1.17

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), HOY LLEVADA A REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES.
 PARACLINICOS CONTROL AZOADOS NORMALES, HEMOGRAMA CON ANEMIA LEVE SIN RAGO TRANSFUSIONAL, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES.
 AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS; PACIENTE QUE HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, POR LO QUE SE SOLICITA RASTREO MICROBIOLOGICO, Y SE INICIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO.
 PACIENTE QUIEN EL DIA DE HOY SERA LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, POR EL SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA.
 CONTINUA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR. CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

PLAN: -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 -NADA VIA ORAL
 -CABECERA 30 GRADOS
 -CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MONITORIA EN UCI
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA
 --SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA
 *TOMAR MAÑANA 05+00
 SS/ HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO

SE ESPERA:
 -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***

Profesional: CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES
 CC - 1110479682 - T.P RM 41-351-2015

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

22:18 **SERVICIO:** UCI
 CINDY LORENA POLANIA BARREIRO - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
 EVOLUCION NOCHE.

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 ** POP 12/02/21 REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES.
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

S// TRANQUILA, MODULACION DE DOLOR.

2021-03-12



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 108/70 MMHG, FC: 90 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2°C; SO2: 99%

GLUCOMETRIA:

HOY 06:00:00 116

HOY 00:00:00 132

AYER 18:00:00 118

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), HOY LLEVADA A REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES.
AHORA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SOPORTES, NO FIEBRE, NO DETERIORO NEUROLOGICO, CONTINUA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR. CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

DIETA LIQUIDA

CABECERA 30 GRADOS

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

AISLAMIENTO ESTANDAR

MONITORIA EN UCI

VIGILANCIA NEUROLOGIA

HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS

MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA

--SE RESERVAN 2 UGRE- ***

SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA

*TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.

-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***

Lorena Polania Barreiro
Lorena Polania B.
Médico
C.C. 1.075.259.182

Profesional: CINDY LORENA POLANIA BARREIRO

CC - 1075259182

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

10:56 SERVICIO: UCI

EDUARDO PAREDES ANDRADE - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

S// NO ES POSIBLE EXAMINAR PACIENTE, SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

H. OBJETIVO: NO ES POSIBLE EXAMINAR PACIENTE, NO SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD.

REGISTRO DE ENFERMERIA MUESTRA

SV: 125/78, FC: 81, FR: 18, SAT: 97% FIO2 21%, T: 36°C.

GLUCOMETRIA 6AM 116.

PARACLINICOS HOY

AST 38, ALT 52, GLUCOSA, 93, CR: 0.2, BUN: 10, BT: 2, IND: 1, DIR: 1.0, HEMOGRAMA: HB: 10.2, HTO: 30.6, LEUCOS: 11.000, N: 77.6%, L: 11%, PLAQ: 383.000. PT: 14.6, PTT: 43.8, INR: 1.04:

A: ANEMIA LEVE YA TRANSFUNDIDA Y CON RESERVA, FUNCION RENAL DISMINUIDA, TIEMPOS NORMALES.

ANALISIS: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR MAXILOFACIAL, POR PARTE DE ESTE SERVICIO EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), ESTAMOS ATENTOS A RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR. YA VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIEN INICIA MANEJO, CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

DIETA LIQUIDA

CABECERA 30 GRADOS

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO**

TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE**

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL



HISTORIA CLINICA


PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS
 PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTÁNDAR
 MONITORIA EN UCI
 VIGILANCIA NEUROLOGÍA
 HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGÍA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA PLÁSTICA
 --SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA
 *TOMAR MAÑANA 05+00

SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA

SE ESPERA:
 -PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR CIRUGÍA PLÁSTICA.
 -PENDIENTE PROGRAMACIÓN RMN DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE.***URGENTE!!!***


 Eduardo Paredes Andrade
 NEUROCIRUGÍA
 T.P. 12117901

Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE
 CC - 12117901 - T.P. 12117901
Especialidad - NEUROCIRUGÍA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

09:21 SERVICIO: CIRUGIA
 JIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: NOTA OPERATORIA.
 PROCEDIMIENTO: REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES
 DX. PRE-QX: • FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
 • CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 • TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 • HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
 • SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 *FRACTURA PANFACIAL
 -FRACTURA SENO FRONTAL
 -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
 -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
 -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
 -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
 -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
 -FRACTURA PALATINA
 -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
 -HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
 • FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 • POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 * POP CRANEOTOMIA REDUCCIÓN DE FX EN TECHO DE ORBITA Y CONMINUCIÓN DE SENO FRONTAL, CRANEALIZACIÓN DE SENO
 DX. POST-QX: ÍDEM
 CIRUJANO: DR. JIMY BOLAÑOS JURI - CIRUJANO MAXILOFACIAL
 AYUDANTE: DR. OSCAR QUINTERO
 ANESTESIOLOGO: DR. CARLOS RIVERA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

INSTRUMENTADOR: LEIDY ANDRADES
 SOPORTE TÉCNICO: ZULEMA - CASA COMERCIAL DEVICE
 AUXILIAR ENFERMERÍA CIRCULANTE: JENNY CUELLAR
 PROFILAXIS ABTOMICROBIANA: CEFRADINA 2 GR IV + AMIKACINA 1 GR IV
 SANGRADO OPERATORIO: 200 CC
 TIEMPO OPERATORIO: 2 HORAS
 COMPLICACIONES: NINGUNA
 ESTADO: VIVO, EXTUBADO, BOCA ABIERTA, ESTABLE NEUROLÓGICA Y HEMODINÁMICAMENTE
 CONDUCTA: CONTINÚA HOSPITALIZADO CON ESQUEMA MÉDICO INSTAURADO

H. OBJETIVO: S.V: FC 94, FR 19, TA 109/64, T 36.5, SAT 97%
 ACEPTABLE ESTADO GENERAL APARENTE, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, EUPNEICO SIN SDR, AFEBIL SIN SIRS, GLASGOW 15, ESTABLE NEUROLÓGICA Y HEMODINÁMICAMENTE.
 EDEMA FACIAL ESTABLE, FUNCIÓN OCULAR CONSERVADA, BUENA PROYECCIÓN FACIAL, SIN ALTERACIONES VISUALES, NI DISESTESIAS, SUTURAS EN POSICION SIN DEHSICENCIAS NI EXUDADOS, OCLUSIÓN CÉNTRICA ESTABLE Y REPRODUCIBLE. MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ESTABLE NEUROLÓGICA Y HEMODINÁMICAMENTE EN EL MOMENTO, CON EVOLUCIÓN POSTQUIRÚRGICA INMEDIATA FAVORABLE Y SATISFACTORIA, RESPONDIENDO A TRATAMIENTO MÉDICO - QUIRÚRGICO INSTAURADO, AUNQUE REQUIERE VIGILANCIA DE VÍA AÉREA Y FUNCIÓN OCULAR ESTRUCTA, CON MANEJO MÉDICO MULTIDICIPLINARIO INSTAURADO.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS
 -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA
 -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA
 -AVISAR CAMBIOS


Dr. Jimmy Bolaños Juri
 Cirujano Maxilofacial
 Universidad San Martín
 C.C. 16918751 R.M. 193573

Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

06:40 SERVICIO: UCI

MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE ANSIOSO, COLABORADORA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSORPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, ANSIOSA, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, SE AGREGA ALPRAZOLAM, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL ***NUEVO
SERTRALINA 50MG EN LAS MAÑANAS
SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA
CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

23:58 SERVICIO: UCI
MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, COLABORADORA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSORPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE TRANQUILA, COLABORADORA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSORPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO, SE INDICA SERTRALINA 50MG EN LAS MAÑANAS, SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

PLAN: SERTRALINA 50MG EN LAS MAÑANAS
SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA
CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

2021-03-11

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

23:09 **SERVICIO:** UCI
TITO VLADIMIR POLANIA - ESPECIALIDAD: BIOETICA

H. SUBJETIVO: BIOÉTICA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: RECIBO LLAMADO PARA INTERCONSULTA POR LA ESPECIALIDAD POR NO ADHERENCIA A LAS RECOMENDACIONES POR EL PERSONAL ASISTENCIAL. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA. LE PREGUNTO ACERCA DE SU ESTADO ACTUAL. REFIERE SENTIRSE MEJOR, ESTÁ CONTENTA PORQUE MAÑANA AL PARECER LE REALIZAN EL PROCEDIMIENTO POR MAXILOFACIAL QUE TIENE PENDIENTE. LE PREGUNTO ACERCA DE LA NO ADHERENCIA A RECOMENDACIONES DEL PERSONAL ASISTENCIAL. REFIERE QUE EN MOMENTOS SE ENCUENTRA BIEN ANÍMICAMENTE Y EN OTROS MOMENTOS NO. RECORDAR SU ACCIDENTE CON SU PERDIDA Y AL VERSE EN EL ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA HACE QUE TENGA CAMBIOS DE ÁNIMO; SIN EMBARGO, SE COMPROMETE A ADHERIRSE AL MISMO

ANÁLISIS: AMPARADO EN EL PRINCIPIO DE BENEFICENCIA SE VERIFICA LA PACIENTE CONOCE DE MANERA AMPLIA Y SUFICIENTE SU ESTADO, ACEPTA ADHERIRSE A LAS RECOMENDACIONES

PLAN: CONTINUAR MANEJO MÉDICO

VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA PARA MANEJO DE LA DEPRESIÓN POST TRAUMA



Profesional: TITO VLADIMIR POLANIA

CC - 7702628

Especialidad - BIOETICA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

I609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA

21:01 **SERVICIO: UCI**
CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
 EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

SUBJETIVO: "PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR"

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 115/68 MMHG, FC: 96 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2°C; SO2: 99%

GLUCOMETRIA: 135- 120-151 MG/DL

G.U: 0.4 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA

DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

TAC DE CRÁNEO RECONSTRUCCION 3 D 09/03/2021

CONCLUSIÓN:

CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS

FRACTURA PANFACIAL CONOCIDA

FRACTURAS DEL CRÁNEO

FRACTURA DEL TECHO DEL SENO ESFENOIDAL

NO VISUALIZO YA HEMORRAGIAS INTRACRANEANAS

PARACLINICOS HOY

PT 15.5, PTT: 28.9, INR: 1.10, HEMOGRAMA HB 11.5, HTO: 34.7, LEUCOS: 16.730, N: 85%, L: 3.6% PLAQ: 325.000.

A: NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA. POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE, SIN NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOPRESOR, NO HAY SIGNOS DE BAJO GASTO, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR. SE CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO. ATENTOS A LA EVOLUCION.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

DIETA LIQUIDA

CABECERA 30 GRADOS

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO**

TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE**

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI
 VIGILANCIA NEUROLOGIA
 HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA
 --SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA
 *TOMAR MAÑANA 05+00

PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y BIOETICA***

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA.
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN TORACICA SIMPLE.

Profesional: CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA

CC - 1075217881 - T.P 410570/13

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

14:45

SERVICIO: UCI

EDUARDO PAREDES ANDRADE - **ESPECIALIDAD:** NEUROCIRUGIA

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

SUBJETIVO: "PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR"

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA:113/61 PAM 72 MMHG, FC:110 LPM, FR: 16 RPM, T:36.2°C; SO2: 99%

GLUCOMETRIA:135- 120-151 MG/DL

G.U: 0.38 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

TAC DE CRANEO RECONSTRUCCION 3 D 09/03/2021

CONCLUSIÓN:

CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS

FRACTURA PANFACIAL CONOCIDA

FRACTURAS DEL CRÁNEO

FRACTURA DEL TECHO DEL SENO ESFENOIDAL

NO VISUALIZO YA HEMORRAGIAS INTRACRANEANAS

PARACLINICOS HOY

PT 15.5, PTT: 28.9, INR: 1.10, HEMOGRAMA HB 11.5, HTO: 34.7, LEUCOS: 16.730, N: 85%, L: 3.6% PLAQ: 325.000.

A: NORMAL.

ANALISIS: Paciente llevada a cirugía el 09/03/2021, para reduccion de fx frontal desfuncionizacion de seno y cranealizacion descompresion de órbita por vía transcraneal sin complicaciones, se realizo estabilizacion de fx con material de Device (Zulma Nova), en el momento hemodinamicamente estable, sin deterioro neurologico, Tac POP no visualizan hemorragias intracraneales, cambios postquirurgicos, pendiente tiempos quirurgicos por maxilofacial y cx plastica, por el momento continua vigilancia neurologica continua en la unidad, vigilar signos de hipertension endocraneana, avisar cambios.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

DIETA LIQUIDA

CABECERA 30 GRADOS

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO**

TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE**

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

AISLAMIENTO ESTANDAR

MONITORIA EN UCI

VIGILANCIA NEUROLOGIA

HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS

MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA

--SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA

*TOMAR MAÑANA 05+00

PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y BIOETICA***

SE ESPERA:


-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA.

-PENDIENTE PROGRAMACION RMN TORACICA SIMPLE.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	


Eduardo Paredes Andrade
NEUROCIRUGIA
T.P. 12117901

Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P. 12117901

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

09:16 **SERVICIO: UCI**
KERLY LORENA MONROY MEJIA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

*FRACTURA PANFACIAL

-FRACTURA SENO FRONTAL

-FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL

-FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL

-FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR

-FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II

-FRACTURA PALATINA

-FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR

-HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES

• FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

• POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

* POP CRANEOTOMIA REDUCCION DE FX EN TECHO DE ORBITA Y CONMINUCION DE SENO FRONTAL, CRANEALIZACION DE SENO

MODULA DOLOR, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS (+)

H. OBJETIVO: EN UCI INTERMEDIA, REGULARES CONDICIONES GENERALES, EUPNEICA, AFEBRIL, CONSCIENTE. NO DETERIORO NEUROLÓGICO.

SV: FC 118, FR 20, TA 118 / 67, T 36.3, SAT 98%

PUPILAS ISOCÓRICAS, NO DETERIORO DE FUNCIÓN OCULAR, FRACTURAS EN CARA INESTABLES SIN CAMBIOS, HERIDAS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, VENDAJES Y SUTURAS CRANEALES SECOS, SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS. NO RINOLIQUIA.

** TC DE SENOS PARANASALES, CRANEOTOMIA, REDUCCION DE FRACTURAS SUPRAORBITALES BILATERALES, CON MATERAIL DE SOTESINSTESIS EN POSICION SIN DIASIS OSEA EN LA ZONA. FRACTUA NOE BILATERAL, FRACTURA RIM INFRAORBITARIO EN IZQUIERDA, PISO Y PARED LATERAL DE ORBITA, FRACTURA MAXILO MALAR IZQ Y FRACTURA NASO MAXILAR IZQ, FRACTURA HUESOS NAALES

ANALISIS: LINA JOHANNA, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SIN DETERIORO NEUROLÓGICO NI HEMODINÁMICO, EN POSOPERATORIO DE NEUROCIRUGÍA, CON EVOLUCIÓN FAVORABLE. TIENE INDICACIÓN QUIRÚRGICA POR ÉSTE SERVICIO EN UN SEGUNDO TIEMPO, EL DÍA DE MAÑANA A LAS 7:00 AM Y REVALORACIÓN PREANESTÉSICA. INFORMO A LA PACIENTE CLARA Y DETALLADAMENTE, QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS

-P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA

- PROGRAMACION DE CIRUGIA 12-03/21 A LAS 7:00 AM

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

-AVISAR CAMBIOS

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	


Dra. Lorena Monroy M.
Cirujana Maxilofacial
Universidad San Martín
C.C. 1.016.003.297 R.M. 251277

Profesional: KERLY LORENA MONROY MEJIA
CC - 1016003297 - T.P 251277
Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

22:34 **SERVICIO:** UCI
GERMAN SILVA BONILLA - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
--POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
-- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

SUBJETIVO: "PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR"

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA:113/61 PAM 72 MMHG, FC:110 LPM, FR: 16 RPM, T:36.2°C; SO2: 99%

GLUCOMETRIA: 131-135 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.


ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE, SIN NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOPRESOR, NO HAY SIGNOS DE BAJO GASTO, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR. SE CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO. ATENTOS A LA EVOLUCION.

2021-03-10

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

PLAN: - SE CONTINUA MANEJO EN LA UNIDAD
- SS/ PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA
- MANEJO MULTIDISCIPLINARIO.


Dr. Germán Silva Bonilla
MEDICO GENERAL
RUMD UNIVERSITARIA BANITA
PRM 226/2013 CC 1110479226

Profesional: GERMAN SILVA BONILLA

CC - 1110479226 - T.P 226/2013

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

14:31 SERVICIO: UCI
ALVARO HERNANDO SALAMANCA FLOREZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO/ MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

S/PACIENTE NIEGA NUEVA SINTOMATOLOGIA.

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA:115/73 PAM 87 MMHG, FC:108 LPM, FR: 16 RPM, T:36.2°C; SO2: 99%
GLUCOMETRIA: 131-130 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

TP 16.9/15.2, INR 1.20, TPT 37.1/35
LEU 13400, NEU 85.1%, LINF 7.2%, HB 7.2, VCM 93.0, PLAQ 404000
CREAT 0.2, BUN 11, UREA 23, MG 1.80, CA 7.40, CL 104, K 3.8, NA 137
BT 3.0, BD 0.30, BI 1.10, BDELTA 1.50, ALT 56, AST 48



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

GLUCOSA 98

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES.

DE MOMENTO PACIENTE SIN DETERIORO HEMODINAMICO NI DE PATRON RESPIRATORIO, ADECUADO CONTROL METABOLICO, FUNCION RENAL CONSERVADA. POR NUESTRO SERVICIO NO REQUIERE INTERVENCIONES, OPTIMIZAR SINDROME ANEMICO PARA LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

PLAN: SE CIERRA INTERCONSULTA
NO REQUIERE DE INTERVENCIONES POR NUESTRO SERVICIO.

Dr. Alvaro H. Salamanca
MEDICINA-USCO
C.C. 7.725.388

Profesional: ALVARO HERNANDO SALAMANCA FLOREZ

CC - 7725388 - T.P 73-375/12

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

13:18 SERVICIO: UCI
JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

H. SUBJETIVO: ANESTESIOLOGIA

VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

*FRACTURA PANFACIAL

-FRACTURA SENO FRONTAL

-FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL

-FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL

-FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR

-FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II

-FRACTURA PALATINA

-FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR

-HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES

• FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

• POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

* POP CRANEOTOMIA REDUCCUON DE FX EN TECHO DE ORBITA Y CONMINUCION DE SENO FRONTAL, CRANEALZIACION DE SENO

H. OBJETIVO: ASA 3 RIESGO QX INTERMEDIO CLASE FUNCIONAL NO VALORABLE LEE I

REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

S.V:FC 108, FR 24, TA 115/73, T 36.5, SAT 95%



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

ANALISIS: PACIENTE PROGRAMADO PARA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II

PARACLINICOS HB 7.2 HTO 22 PLQT 404

GLICEMIA 98

CREATININA 0.2

BUN 11

TP 16 TPT 37 INR 1.20

SE AUTORIZA PARA CIRUGIA

PLAN: 1.SE PROGRAMARA CIRUGIA SEGUN CRITERIO DEL CIRUJANO TRATANTE
 1.2.SE SOLICITA HEMOGLOBINA MAYOR A 10 PARAPODER SER LLEVADO A CIRUGIA
 1.3.TRANSFUNDIR 3UGRE
 1.4.HEMOGRAMA POSTRANSFUNCION
 1.5.RESERVA DE 2UGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA
 1.6.VUELVE A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POPQUIRURGICO
 2.AYUNO MAYOR A 8H PARA CIRUGIA
 3.NO ADMINISTRAR ANTICOAGULACION 12H ANTES DE LA CIRUGIA
 4.SE ANEXA RECORD FISICO EN HISTORIA CLINICA
 5.SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA

Dr. Jaime Andres Salcedo C.
**ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
 Y REANIMACION**
 C.C. 7731868

Profesional: JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA

CC - 7731868 - T.P 1276 2008

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

08:08 SERVICIO: UCI

MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA - **ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

*FRACTURA PANFACIAL

-FRACTURA SENO FRONTAL

-FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL

-FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL

-FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR

-FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II

-FRACTURA PALATINA

-FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR

-HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES

• FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

• POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

* POP CRANEOTOMIA REDUCCION DE FX EN TECHO DE ORBITA Y CONMINUCION DE SENO FRONTAL, CRANEALIZACION DE SENO

H. OBJETIVO: ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESO DE DUELO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

ANALISIS: SE REALIZA ABORDAJE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN SOLICITA BRINDAR INFORMACION SOBRE EL FALLECIMIENTO DE PAREJA SENTIMENTAL. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO EN SITUACION DE CRISIS E INICIO DE PROCESO DE DUELO.

PLAN: SEGUIMIENTO

Margarita Cerquera

Maria Margarita Cerquera C.
PSICÓLOGA
T.P. No. 159206
C.C. 1.075.283.944

Profesional: MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA

CC - 1075283944 - T.P. 159206

Especialidad - PSICOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

07:48 SERVICIO: UCI
JIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

*FRACTURA PANFACIAL

-FRACTURA SENO FRONTAL

-FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL

-FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL

-FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR

-FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II

-FRACTURA PALATINA

-FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR

-HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES

• FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

• POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

* POP CRANEOTOMIA REDUCCION DE FX EN TECHO DE ORBITA Y CONMINUCION DE SENO FRONTAL, CRANEALIZACION DE SENO

H. OBJETIVO: S.V:FC 108, FR 24, TA 115/73, T 36.5, SAT 95%

EN UCI INTERMEDIA, REGULARES CONDICIONES GENERALES, EUPNEICA, AFEBRIL, CONSCIENTE. NO DETERIORO NEUROLÓGICO. PUPILAS ISOCÓRICAS, NO DETERIORO DE FUNCIÓN OCULAR, FRACTURAS EN CARA INESTABLES SIN CAMBIOS, HERIDAS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, VENDAJES Y SUTURAS CRANEALES SECOS, SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS. NO RINOLQUIA.

ANALISIS: LINA JOHANNA, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SIN DETERIORO NEUROLÓGICO NI HEMODINÁMICO, EN POSOPERATORIO DE NEUROCIRUGÍA, CON EVOLUCIÓN FAVORABLE. TIENE INDICACIÓN QUIRÚRGICA POR ÉSTE SERVICIO EN UN SEGUNDO TIEMPO, PARA OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS FACIALES, SE ESPERA ESTABILIDAD, TC CARA 3D CONTROL Y REVALORACIÓN PREANESTÉSICA, PREVIO A PROGRAMACIÓN DE FORMA SEGURA. INFORMO A LA PACIENTE CLARA Y DETALLADAMENTE, QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

-P/ TC CARA 3D CONTROL

-P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA

-P/ PROGRAMACION DE CIRUGÍA EN CONJUNTO CIRUGÍA PLÁSTICA

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-AVISAR CAMBIOS



Dr. Jimmy Bolaños Juri
Cirujano Maxilofacial
Universidad San Martín
C.C. 16918751 R.M. 193573

Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P. 193573

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

22:00 SERVICIO: UCI
JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO - EVOLUCIÓN NOCHE

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

SUBJETIVO// "YA MEJOR"

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 124/71 PAM 81 MMHG, FC:98 LPM, FR: 16 RPM, T:36.2°C; SAO2: 99%
GLUCOMETRIA: 139 - 150 - 144 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.
HOY LLEVADA POR NEUROCIRUGIA, QUIENES REALIZAN REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES.

2021-03-09



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

AL MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SOPORTES, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, EN CONTROL GLUCOMETRICO. CONTINUA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A LA PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN: MONITORIA CONTINUA.

SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA.

MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.

Profesional: JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ

CC - 7722560 - T.P 223-09

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

17:29 **SERVICIO: UCI**

CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO - EVOLUCIÓN DÍA

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 117/72 PAM 82 MMHG, FC: 119 LPM, FR: 21 RPM, T:36.8°C; SAO2: 98%
GLUCOMETRIA: 139 - 150 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

09/03/2021:

-GLICEMIA: 96 MG/DL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-FUNCION HEPATICA: FOSFATASA ALCALINA 108 U/L, AMILASA 132 U/L, AST 28 U/L, ALT 33 U/L, BT 1.70 MG/DL, BD 0.00 MG/DL, BI 1.10 MG/DL
 -FUNCION RENAL: CREATININA 0.3 MG/DL, BUN 5, UREA 10
 -ELECTROLITOS: SODIO 133 MMOL/L, POTASIO 3.9 MMOL/L, CLORO 98 MMOL/L, CALCIO 10.0 MG/DL, MAGNESIO 1.60 MG/DL
 -HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 14880 NEUTROFILOS 79.7% HEMOGLOBINA 9.6 G/DL HEMATOCRITO 28.9% PLAQUETAS 415.000
 -GASES ARTERIALES: PH 7.444 PO2 117.3 PCO2 38.6 HCO3 25.9 BE 1.7 PAFI 558.8, LACTATO 1.83

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.
 HOY LLEVADA POR NEUROCIRUGIA, QUIENES REALIZAN REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES.
 AL MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SOPORTE VENTILATORIO NI VASOPRESOR, NO DETERIORO NEUROLOGICO, SE ENCONTRABA EN REPOSICION DE HIPOCALCEMIA, YA CON NIVELES NORMALES POR LO QUE SE SUSPENDE. SE AJUSTA ANALGESIA POR DOLOR, VALORADA POR PSICOLOGIA ANTE FALLECIMIENTO POR SU ESPOSO, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO ADICIONAL POR BIOETICA Y PSIQUIATRIA PARA ABORDAR ADECUADAMENTE EL DUELO. CONTINUA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR (MAMÁ), REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 DIETA LIQUIDA
 CABECERA 30 GRADOS
 OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**
 CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO**
 TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE**
 CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS POR 4 DOSIS Y SUSPENDER **NUEVO**
 GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS **SUSPENDER**
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI
 MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)
 SS/ VALORACION POR BIOETICA
 SS/ VALORACION POR PSIQUIATRIA

SE ESPERA:
 -TOMA TAC DE CRANEO CON RECONSTRUCCIÓN 3 D
 -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA
 -PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE.

Profesional: CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES
 CC - 1110479682 - T.P RM 41-351-2015
Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA
------	------------------------------------------

13:44 **SERVICIO: CIRUGIA**
 ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**
H. SUBJETIVO: Neurocirugía Dr Soto

Tce moderado con multiples fx frontoorbitario basales de predominio izquierdo , se paso a cirugia para craneotomia reduccion de fx en techo de orbita y conminucion de seno frontal , cranealizacion de seno , reconstruccion con mateila de osteosintessi de Device (Zulma)

MATERIAL DE OSTESINTESIS A CARGO DE DEVICES (ZULMA NOVA) PLACA MIDFIX 1.6 CURVA * 6 AGUJEROS (1) , MIDFIX 1,6 ESFERICA 15mm *6 AGUJEROS , MIDFIX 1,6 ESFERICA DIAMETRO 8 mm * 6 AGUJEROS (1), NEUROFIX ESFERICA 15 mm /* 6 AGUJEROS (2) , NEUROFIX ESFERICA 22mm * 6 AGUJEROS (1) PEQUEÑA GP 25 mm * 6 AGUJEROS (1) , NEUROFIX CURVA MEDIANA GP 35 mm * 6 AGUJEROS (1) TORNILLOS NEUROFIX DE 1,6 * 4 mm (23) , TORNILLOS NEUROFIX 1,6 * 5 mm (9) TORNILLOS NEUROFIX EMERGENCIA 1.9 * 4mm (7)

Anestesia General Dr Garces

H. OBJETIVO: Dr Soto Ayudante Dr Karl

Instrumentadora Carolina

Circulante : Karol

Sangrado 400 cc

Complicaciones no hubo

Ab Cefradina 2 gr + Amikacina 1 gr + Vancomicina 1 gr

Refuerzo cefradina 1 gr

ANALISIS: Paciente llevada a cirugia, para reduccion de fx frontal desfuncionizacion de seno y cranealizacion descompresion de orbita por via transcraneal sin complicaciones , se realizo estabilizacion de fx con material de Device (Zulma Nova)

PLAN: Traslado a la uci

Analgesia

Cefradina 1 gr iv c 6h (4 dosis)

Omeprazol 20 mg día día

Herida cubierta por 3 días

Tac de craneo con reconstrucción 3 D mañana

Csv aca

Retira sonda vesical en piso



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL
 NEUROCIRUJANO
 C.C. 79600071
 R.M. 0217/99

Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:57 **SERVICIO: CIRUGIA**
 MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA - **ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA**



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

H. OBJETIVO: SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE PSICOLOGIA

ANALISIS: CASO CONOCIDO POR EL SERVICIO, SE REALIZA NUEVAMENTE CONTACTO CON PROGENITORA DE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SALA DE ESPERA DE CX YA QUE PACIENTE ACTUALMENTE SE ENCUENTRAN REALIZANDO INTERVENCION. SE REALIZA ABORDAJE CON FAMILIAR QUIEN EXPRESA QUE DESEA ESPERAR ESTABILIZACION DE PACIENTE PARA PODER BRINDAR INFORMACION SOBRE EL FALLECIMIENTO DE SU ESPOSO, MANIFIESTA TEMOR A REACCION EMOCIONAL Y PROCESO DE DUELO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.

PLAN: ATENTA A EVOLUCION DE LA PACIENTE

Margarita Cerquera

Maria Margarita Cerquera C.
PSICÓLOGA
T.P. No. 159206
C.C. 1.075.283.944

Profesional: MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA

CC - 1075283944 - T.P. 159206

Especialidad - PSICOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

11:41 SERVICIO: CIRUGIA

JIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

H. OBJETIVO: PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO DE LA REVISTA SE ENCUENTRA EN PRODEMIENTO DE NEUROCIRUGÍA

ANALISIS: PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO DE LA REVISTA SE ENCUENTRA EN PRODEMIENTO DE NEUROCIRUGÍA. POR POSIBLE CAMBIOS CRANEOFACIALES POSTQUIRÚRGICOS A NEUROCIRUGÍA, SOLICITO TC CARA 3D CONTROL PARA DETERMINAR ABORDAJES.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

- SS/ TC CARA 3D CONTROL (POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NEUROQUIRÚRGICO)
- SS/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA (POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NEUROQUIRÚRGICO)
- P/ PROGRAMACION DE CIRUGÍA EN CONJUNTO CIRUGÍA PLÁSTICA
- CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA
- ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA
- AVISAR CAMBIOS

Dr. Jimmy Bolaños Juri
Cirujano Maxilofacial
Universidad San Martín
C.C. 16918751 R.M. 193573

Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

23:25

SERVICIO: UCI

OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA

H. SUBJETIVO: ** INGRESO UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS**

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN PRESENTA POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL PASADO 25/FEB/2021 QUE CONDICINO A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA CON NECESIDAD DE ASEGURAR VIA AREA E INICIAR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y VASOPRESOR CON NORADRENALINA, MULTIPLES FRACTURAS FACIALES, FRACTURA FEMUR DERECHO CON COLOCACION TUTOR EXTERNO EL 26 DE FEBRERO POR PARTE DE ORTOPEDIA. RECIBIO TRATAMIENTO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DE GARZON/HUILA DONDE CONSIDERAN REMITIR PARA CONTINUAR MANEJO INTEGRAL EN III NIVEL. VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA REALIZAR CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DERECHO, TAMBIÉN VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERA REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA. 05/03/21 SE REALIZA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA POR PARTE DE ORTOPEDIA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. A LA ESPERA DE REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRECTOMIA Y CRANEOPLASTIA. EVOLUCION FAVORABLE, TOLERA EXTUBACION, NO REQUIERE DE SOPORTE HEMODINAMICO O VENTILATORIO, NO TIENE DETERIORO DE ORIGEN NEUROLOGICO, EL DEBITO URINARIO ASI COMO EL CONTROL METABOLICO SON ACEPTABLES, DOLOR MODULADO, TRASLADAN A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS.

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: SE DESCONOCEN
- QUIRURGICOS: COLOCACION DE TUTOR EXTERNO
- FARMACOS: SE DESCONOCE
- TOXICO/ALERGICOS: SE DESCONOCE.

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 115/73 PAM 87 MMHG, FC: 108 LPM, FR: 26 RPM, T:36.5°C; SPO2: 94% GLUCOMETRIA AHORA 122.

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO

2021-03-08



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
 CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15.

ANÁLISIS: DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

AHORA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SOPORTES, NO FIEBRE, NO DETERIORO NEUROLÓGICO, CONTINUA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

DIETA NORMAL
 CABECERA 30 GRADOS
 OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO
 CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI
 MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)

SE ESPERA:

- PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA
- PENDIENTE RMN TORACICA SIMPLE.

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.

Oscar Alberto López G.
 MEDICINA INTERNA - USCO
 R.M. 2080/10

Profesional: OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

CC - 7732670 - T.P 2080 10

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

20:09

SERVICIO: UCI

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD:** NEUROCIRUGIA

H. SUBJETIVO: NEUROCIRUGIA-DR. PAREDES

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA
- FRACTURA FRONTAL CON COMPROMISO DE PAREDES ANTERIOR Y POSTERIOR IZQUIERDA DEPRIMIDA CONMINUTA Y TECHO DE LA ORBITA IZQUIERDA
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURAS FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/202

H. OBJETIVO: Paciente en gcs 14 pupilas simétricas y reactivas en 2 mm Sv Fc 103 fr 18 peso 65,00 ta 111 / 72 pam 85 Miembro Superior Derecho(NINV) T 36.40 deformidad frontal, heridas en cara frente normal conservada sin foccalizacion ni rinoliquia

ANALISIS: Paciente con fx frontal en tx multiple se llevara mañana a cirugía 700 h para reducción de fx frontal confirmar reserva de 2 ugr

PLAN: Se llevará mañana a cirugía 700 h para reducción de fx frontal confirmar reserva de 2 ugr

DE ORDEN NEUROLÓGICO

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

* Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.



Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

14:03

SERVICIO: UCI

ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE - **ESPECIALIDAD:** ANESTESIOLOGIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

H. SUBJETIVO: ANESTESIOLOGIA

VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 -CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 -TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 -FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
 -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 119/78 PAM 86 MMHG, FC: 99 LPM, FR: 26 RPM, T:36.5°C; SPO2: 94%
 GLUCOMETRIA: 113 MG/DL
 GU: 1.2 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
 CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

ANALISIS: PACIENTE PROGRAMADO PARA REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA

PARACLINICOS HB 9.0 HTO 26 PLQT 231

GLICEMIA 99

CREATININA 0.4

BUN 5

TP 15 TPT 43 INR 1.10

SE AUTORIZA PARA CIRUGIA

PLAN: 1.SE PROGRAMARA CIRUGIA SEGUN CRITERIO DEL CIRUJANO TRATANTE

1.2.RESERVA DE 3UGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA

1.3.RESERVA DE CAMA EN UCI POPQUIRURGICO

2.AYUNO MAYOR A 8H PARA CIRUGIA

3.NO ADMINISTRAR ANTICOAGULACION 12H ANTES DE LA CIRUGIA

4.SE ANEXA RECORD FISICO EN HISTORIA CLINICA

5.SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN RESPIRATORIO

* Pacientes con insuficiencia respiratoria que requieren ciclos de ventilación mecánica no invasiva VMNI.


 Andres Barreiro Andrade
 Anestesiología y Reanimación - USCJ
 CC 7702996 - R.M. 144/02

Profesional: ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE

CC - 7702996 - T.P 144/02

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:58

SERVICIO: UCI

CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA

H. SUBJETIVO: EVOLUCION UCI DIA

DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 -CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 -TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 -FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
 -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 119/78 PAM 86 MMHG, FC: 99 LPM, FR: 26 RPM, T:36.5°C; SPO2: 94%
 GLUCOMETRIA: 113 MG/DL
 GU: 1.2 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
 CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

PARACLINICOS

PH7,41 PO2 92 PCO2 45 SO2 97% HCO3 28 BE3,6 PAFI439
 FA94 AMILASA112 AST25 ALT29 GLUC99 CR0,4 NA136 K3,5 CL99 CA8,2 MG1,7 BUN5 BT1,6 LEUC16,87
 HB9,0 PLT231

ANALISIS: LA EVOLUCION CLINICA ES AL MOMENTO Y EN TERMINOS GENERALES FAVORABLE. NO REQUIERE DE SOPORTE HEMODINAMICO O VENTILATORIO, NO TIENE DETERIORO DE ORIGEN NEUROLOGICO, EL DEBITO URINARIO ASI COMO EL CONTROL METABOLICO SON ACEPTABLES, DOLOR MODULADO. TIENE PENDIENTE INTERVENCION POR CX MAXILOFACIAL. SE CONSIDERA PUEDE TRASLADARSE A CUIDADO INTERMEDIO PARA MONITORIA.

PLAN: TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO**

DIETA NORMAL

CABECERA 30 GRADOS
 OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO
 CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS **
 GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL

SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA
-REPORTE RMN TORACICA SIMPLE

DE ORDEN NEUROLÓGICO

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

* Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.

Profesional: CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES

CC - 1110479682 - T.P RM 41-351-2015

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

11:19

SERVICIO: UCI

KERLY LORENA MONROY MEJIA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- *POP 05 MAR 21 DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- MODULA DOLOR, DIURESIS (+)

H. OBJETIVO:

MEJORIA NOTABLE Y PROGRESIVA DE SU ESTADO GENERAL, EUPNEICA, AFEBRIL.

SV: FC 106, FR 26, TA 129 / 93, T 36.4, SAT 95%

PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL EN RESOLUCIO, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, HERIDA FRONTAL, NASAL, POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, CON DEFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXILOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENTOLVEOLAR, MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL PARCIAL, FRCTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

ANALISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CON TENDENCIA A LA MEJORIA CLINICA EN UCI, EXTUBADA, CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO POR LO QUE SOLICITO REVALORACIÓN PEREANESTÉSICA AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA PARA PROGRAMAR. SEGUIMOS ATENTO A EVOLUCIÓN.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

-P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA

-P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA
-AVISAR CAMBIOS

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.


Dra. Lorena Monroy M.
Cirujana Maxilofacial
Universidad San Martín
C.C. 1.016.003.297 R.M. 251277

Profesional: KERLY LORENA MONROY MEJIA

CC - 1016003297 - T.P 251277

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

20:52

SERVICIO: UCI

CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: EVOLUCION UCI NOCHE

DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
-CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
-TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
-FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
-FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
-- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

PROBLEMA:

HIPERLACTATEMIA

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 128/93 PAM 98 MMHG, FC: 106 LPM, FR: 26 RPM, T:36.5°C; SPO2: 94%
GLUCOMETRIA: 122 109 MG/DL
GU: 1.9 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

ANALISIS: PACIENTE DE 28 AÑOS, SEXO FEMENINO, PORTADORA DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN SOLICITÓ PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

PORTADORA DE FRACTURA A NIVEL DE T5-T6, PENDIENTE REPORTE DE RM TORACICA SIMPLE.

FUE VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA, POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERAN REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA.

TIENE FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR, LA CUAL YA FUE INTERVENIDA CON OSTEOSINTES.

2021-03-07



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA. SIN SOPORTE VASOPRESOR, NI VENTILATORIO INVASIVO, GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE, CON HIPERLACTATEMIA PERSISTENTE COMO SIGNO DE HIPOPERFUSION TISULAR. BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. TIENE HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION.
PLAN: CONTINÚA MANEJO MÉDICO INTEGRAL EN UCI, PARACLINICOS DE CONTROL.

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

Profesional: CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

19:14

SERVICIO: UCI

EDUARDO PAREDES ANDRADE - **ESPECIALIDAD:** NEUROCIRUGIA

H. SUBJETIVO: NEUROCIRUGIA-DR. PAREDES

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA
- FRACTURA FRONTAL CON COMPROMISO DE PAREDES ANTERIOR Y POSTERIOR IZQUIERDA DEPRIMIDA CONMINUTA Y TECHO DE LA ORBITA IZQUIERDA
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURAS FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/202

H. OBJETIVO: ALERTA. GLASGOW 15/15. HERIDAS FACIALES SUTURADAS. PUPILAS IGUALES REACTIVAS. SIN APARENTE DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO.

TC DE CRANEO SIMPLE MUESTRA FRACTURA FRONTAL QUE COMPROMETE LAS PAREDES ANTERIOR Y POSTERIOR DEL SENO FRONTAL IZQUIERDO, CONMINUTA DEPRIMIDA Y SE EXTIENDE AL TECHO ORBITARIO IPSILATERAL. HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA Y OCUPACION DE LA CISTERNA MAGNA. AIRE FRONTO BASAL DERECHO.

TC DE COL TORACICA MUESTRA FRACTURA CONMINUTA DE LOS CUERPOS DE T5 Y T6 CON LIGERA DEFORMIDAD CIFOTICA.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DE T5 Y T6 Y FRACTURA DE FEMUR. TIENE PENDIENTE MANEJO QUIRURGICO PARA CORRECCION DE LA FRACTURA FRONTAL Y CIRUGIA POR PARTE DE CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA. PRESENTE FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR, LA CUÁL YA FUE INTERVENIDA CON OSTEOSINTESIS DEFINITIVA POR ORTOPEDIA, QUIENES CONSIDERAN NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL, INDICAN MANEJO AMBULATORIO Y DAN ALTA POR SU SERVICIO.

TIENE PENDIENTE RM DE COL TORACICA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN: PENDIENTE RM DE COL TORACICA

PENDIENTE CORRECCION FRACTURA FRONTAL

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.


DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	



Eduardo Paredes Andrade
NEUROCIRUGIA
T.P. 12117901

Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P 12117901

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

15:00

SERVICIO: UCI

KERLY LORENA MONROY MEJIA - **ESPECIALIDAD:** CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- *POP 05 MAR 21 DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

MODULA DOLOR, DIURESIS (+)

H. OBJETIVO: SV: FC 101, FR 23, TA 124 / 78, SAT 93%, T 36

REGULAR ESTADO GENERAL, EUPNEICA, AFEBRIL.

PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL EN RESOLUCIO, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGUALRES EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, HERIDA FRONTAL, NASAL, POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, CON DEFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXILOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENOTALVEOLAR , MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL PARCIAL, FRCTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

ANALISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CON TENDENCIA A LA MEJORIA EN UCI, TOLERANDO EXTUBACIÓN, CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO POR LO QUE SOLICITO REVALORACIÓN PEREANESTÉSICA AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA PARA PROGRAMAR. SEGUIMOS ATENTO A EVOLUCIÓN.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

-P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA

-P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

-AVISAR CAMBIOS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.


Dra. Lorena Monroy M.
Cirujana Maxilofacial
Universidad San Martín
C.C. 1.016.003.297 R.M. 251277

Profesional: KERLY LORENA MONROY MEJIA

CC - 1016003297 - T.P 251277

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

14:32

SERVICIO: UCI

CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCION DIA

DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
-CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
-TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
-FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
-FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
-- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

PROBLEMA:

HIPERLACTATEMIA

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 117/75 PAM 83 MMHG, FC: 92 LPM, FR: 20 RPM, T:36.3°C; SAO2: 95%
GLUCOMETRIA: 132-133-118 MG/DL
GU: 3.0 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

07/03/2021:

-GLICEMIA 94 MG/DL
-FUNCION RENAL: CREATININA 0.4 MG/DL, BUN 6, UREA 12
-FUNCION HEPATICA: FOSFATASA ALCALINA 102 U/L, AMILASA 92 U/L, AST 28 U/L, ALT 37 U/L, BT 1.80 MG/DL, BD 0.00 MG/DL, BI 1.10 MG/DL
-ELECTROLITOS: SODIO 133 MMOL/L, POTASIO 3.3 MMOL/L, CLORO 96 MMOL/L, CALCIO 8.70, MAGNESIO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

1.70 MG/DL
 -HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12540 NEUTROFILOS 74.8% HEMOGLOBINA 10.1 G/DL HEMATOCRITO 28.8%
 PLAQUETAS 316.000
 -TIEMPOS DE COAGULACION: PT 15.5 SEG TPT 43.0 SEG INR 1.10
 -GASES ARTERIALES: PH 7.39 PO2 84.3 PCO2 45.4 HCO3 27.2 BE 2.1 PAFI 401.5, LACTATO 2.54

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN SOLICITÓ PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. ADEMÁS, CON FRACTURA A NIVEL DE T5-T6, PENDIENTE REPORTE DE RM TORACICA SIMPLE. YA VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA, POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERAN REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA. TAMBIÉN CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR, LA CUÁL YA FUE INTERVENIDA CON OSTEOSINTESIS DEFINITIVA POR ORTOPEDIA, QUIENES CONSIDERAN NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL, INDICAN MANEJO AMBULATORIO Y DAN ALTA POR SU SERVICIO.

AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR, NI VENTILATORIO INVASIVO, GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE, CON HIPERLACTATEMIA PERSISTENTE COMO SIGNO DE HIPOPERFUSION TISULAR, BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. TIENE HIPOKALEMIA LEVE, SE INDICA REPOSICION POR CVC. CONTINÚA MANEJO MÉDICO INDICADO EN LA UNIDAD, VIGILANCIA DE HIPERLACTATEMIA Y ESTADO NEUROLOGICO.

PLAN: MONITORIA CONTINÚA.
 CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H
 SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA.
 ALTA POR ORTOPEDIA.
 ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.

**CRITERIOS DE UCI
 ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado con deterioro progresivo.

Profesional: CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:00

SERVICIO: UCI

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: DX POP OTS DE FEMUR DERECHO

H. OBJETIVO: HERIDAS QX AFRONTADSAS, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ANALISIS: RX CONTROL CON REDUCCION ADECUADA Y OTS ESTABLER

PLAN: CURACIONES DIARIAS

ALTA POR ORTOPEDIA

RESTO IGUAL


CSV Y AC

CONTROL AMBULATORIO

**CRITERIOS DE UCI
 ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.


 Carlos Miguel Gómez Peña
 Ortopedia - Traumatología
 R.M. 3641
 C.C. 8639624

Profesional: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P. 3641

Especialidad - ORTOPEDIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

21:22

SERVICIO: UCI

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: Neurocirugía Dr Soto (Retrospectiva 14)

Tce moderado (zona gris)
Fx frontal desplazada
Fx espinal T5-T6 por definir inestabilidad con RM
Pop osteosinteiss de fémur derecho

Luce tranquila dolor dorsal

H. OBJETIVO: Gcs 15 , fc 108 fr 19 peso 70,00 ta 121 / 83 pam 95 t 36.00 sat 95.00 pupilas simétricas con deformidad frontal y heridas multiples faciales . En el momento sin focalizacion

ANALISIS: Paciente quien es llevado a cirugía de osteosíntesis de fémur derecha, sin complicaciones tiene pte la realizacion de reduccion de fx frontal .

PLAN: Pte realizacion de fx frontal

DE ORDEN NEUROLÓGICO

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

* *Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.*



Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

19:24

SERVICIO: UCI

JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
-CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
-TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
-FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
-FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

2021-03-06



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

PROBLEMA:
HIPERLACTATEMIA

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 127/83 PAM 111 MMHG, FC: 105 LPM, FR: 27 RPM, T:36.2°C; SAO2: 94%
GLUCOMETRIA: 132-123 MG/DL
GU: 0.8 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LLENADO
CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

ANALISIS: PACIENTE QUIEN DERIVADO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO QUE OCASIONO TRAUMA CRANEOFACIAL EN PLAN DE SER LLEVADA A CIRUGIA PARA REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL Y RECONSTRUCCION TENIENDO ALTO RIESGO DE INFECCION POSTRAUMATICA, EL DIA DE AYER LLEVADA A CIRUGIA DE ORTOPEDIA, ESTANDO AL MOMENTO ACTUAL CON HIPERLACTATEMIA QUE REQUIERE SEGUIMIENTO CLINICO, DADO QUE SE COMPORTA COMO UN MARCADOR DE HIPOPERFUSION TISULAR,

REQUIERE SEGUIMIENTO NEUROLOGICO Estricto

PLAN: SEGUIMIENTO
VIGILANCIA NEUROLOGICA
MANEJO DEL DOLOR

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

Profesional: JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ

CC - 7722560 - T.P. 223-09

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:39

SERVICIO: UCI

JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCIÓN MAÑANA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
-CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
-TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
-FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
-FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

PROBLEMA:
HIPERLACTATEMIA

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 166/80 PAM 100 MMHG, FC: 99 LPM, FR: 25 RPM, T:36.3°C; SAO2: 95%
GLUCOMETRIA: 123 MG/DL
GU: 1.2 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
CUELLO: SIN INURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

REPORTE DE PARACLINICOS:

FOSFATASA ALCALINA: 101
AMILASA: 75
AST: 41 ALT: 44
GLUCOSA: 88
CREATININA: 0.3 BUN: 10 UREA: 21
SODIO: 133 POTASIO: 3.9 CLORO: 100 CALCIO: 8.3 MAGNESIO: 1.70
B. TOTAL: 2.5B. CONJUGADA: 0.0
B. NO CONJUGADA: 1.3 B. DELTA: 1.20
TP: 17 INR: 1.2 TPT: 36.3

GA: PH: 7.344 PO2: 65.7 PCO2: 47.4 HCO3: 25.3 P/F: 312 FIO2: 21%
LACTATO: 2.32
SODIO: 136.5 POTASIO: 3.66 CALCIO: 1.140 CLORO: 98.1

HEMOGRAMA: RGB: 14500 N: 11480 L: 1750 HGB: 10 PLT: 292000

ANALISIS: PACIENTE QUIEN INGRESA A LA UNIDAD PARA VIGILANCIA CLINICA AL PRESENTAR POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO , QUIEN REQUIRIO PROTEGER VIA AEREA LOGRANDO RETIRO DE LA VENTILACION HACE 72 HORAS TOLERANDO SIN COMPLICACIONES, EVOLUCION NEUROLOGICA SIN PRESENTAR MAYOR DETERIORO CLINICO,
EL DIA DE HOY CON HALLAZGO DE HIPERLACTATEMIA COMO MARCADOR DE HIPOPERFUSION TISULAR A SEGUIR

PLAN: MONITORIZACION CONTINUA

NADA VIA ORAL
CABECERA 30 GRADOS
OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO
CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
** NO ASA NI HEPRINAS **
VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8
CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8
HIDROMORFONA SUSPENDER
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS
TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
AISLAMIENTO ESTANDAR
MONITORIA EN UCI

- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMETSALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA
-REPORTE RMN TORACICA SIMPLE

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

Profesional: JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ

CC - 7722560 - T.P 223-09

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

10:49

SERVICIO: UCI

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: DX POP OTS DE FEMUR DERECHO CON CLAVO RETROGRADO PREVIO RETIRO DE TUTOR EXTERNO
POLITRAUMA

H. OBJETIVO: PCTE EN REGULAR ESTADO GENRAL ,CON DOLOR ,EDEMA EN MUSLO Y RODILLA DERECHA,FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ANALISIS: PENDIENTE RX CONTROL

PLAN: SS RX DE FEMUR DERECHO AP LAT

RESTO IGUAL

ENOXAPARINA 40 MG SC DIA

CSV Y AC

DIPIRONA 2 GM IV CAD8 HORAS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

Carlos Miguel Gómez Peña
Ortopedia - Traumatología
R.M. 3641
C.C. 8639624

Profesional: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

10:11

SERVICIO: UCI

JIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- *POP 05 MAR 21 DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

H. OBJETIVO: S.V: FC 83, FR 19, TA 117/82, T 36.7, SAT 91%

REGULAR ESTADO GENERAL, EUPNEICA, AFEBRIL.

PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL EN RESOLUCIO, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGUALRES EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, HERIDA FRONTAL, NASAL, POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, CON DEFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXILOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENOTALVEOLAR, MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL PARCIAL, FRCTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

ANALISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CRÍTICA EN UCI, TOLERANDO EXTUBACIÓN, EN POSOPERATORIO DE CIRUGÍA DE ORTOPEDIA, CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO POR LO QUE SOLICITO REVALORACIÓN PEREANESTÉSICA AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA PARA PROGRAMAR. SEGUIMOS ATENTO A EVOLUCIÓN.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

-SS/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA

-P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

-AVISAR CAMBIOS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.

Dr. Jimmy Bolaños Juri
Cirujano Maxilofacial
Universidad San Martín
C.C. 16918751 R.M. 193573

Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
------	----------------------------------	--

23:55

SERVICIO: UCI

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: Neurocirugía Dr Soto (Retrospectiva 14)

Tce moderado (zona gris)
Fx frontal desplazada
Fx espinal T5-T6 por definir inestabilidad con RM

Paciente en cirugía ortopédica

Paciente con antecedente de politrauma en accidente de tránsito como ocupante con tce craneofacial y extremidades Tx espinal fx de T5-6

H. OBJETIVO: Despierta, Sin sdr, palidez FC 70 FR 18 PESO 70,00 TA 116 / 68 PAM 84 T 36.50 pupilas simétricas edema facial y frontal con deformidad en el momento sin focalización, aqueja dolor en región interescapular

ANÁLISIS: Paciente sin déficit neurológico, pte llevar a cirugía para realizar reducción de fx frontal y reconstrucción

PLAN: Pte llevar a cirugía para realizar reducción de fx frontal y reconstrucción

DE ORDEN NEUROLÓGICO

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA * Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.



Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P. 217/99

Especialidad: NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

20:20

SERVICIO: UCI

CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
-CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
-TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
-FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
-FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

2021-03-05



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA
 SIGNOS VITALES: TA: 121/78 PAM 88 MMHG, FC: 92 LPM, FR: 19 RPM, T:36.5°C; SAO2: 96%
 GLUCOMETRIA: 101 MG/DL
 GU: 1.3 CC/KG/HORA
 MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO
 CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
 NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN SOLICITÓ PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. ADEMÁS, PRESENTA FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 EVIDENCIADA EN TAC DE COLUMNA CERVICAL, POR LO QUE SOLICITÓ RM TORACICA SIMPLE. FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EXTRA INSTITUCIONAL 26/02/2021, VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA REALIZAR CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA. AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO, NI VASOPRESOR, BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. HOY SE REALIZA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA POR PARTE DE ORTOPEDIA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. DEBE CONTINUAR VIGILANCIA EN LA UNIDAD. PRONOSTICO: EXPECTANTE.

PLAN: - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO
 - SS/ PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA
 - PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE.
 - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLÁSTICA.

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN TRAUMÁTICO
 * Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.

Profesional: CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

13:31

SERVICIO: CIRUGIA

ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: TUTOR DE FEMUR DERECHO
 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
 INESTRABILIDAD DE PATELA

H. OBJETIVO: TUTOR DE FEMUR DERECHO
 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
 INESTRABILIDAD DE PATELA

ANALISIS: TUTOR DE FEMUR DERECHO
 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
 INESTRABILIDAD DE PATELA

PLAN: RX DE FEMUR DERECHO AP Y LATERAL
 CONTINUA IGUAL TTO

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN NEUROLÓGICO
 * Pacientes con trauma raquimedular temprano (identificación o manejo del shock medular).

Dr. Alvaro Martínez P.
 Esp. Ortopedia y Traumatología
 R.M. 9954
 Universidad de Buenos Aires



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Profesional: ALVARO FERNANDO MARTINEZ

PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:34

SERVICIO: UCI

CESAR CAMILO PERDOMO - **ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCIÓN MAÑANA

DR. PERDOMO // DRA. NOCUA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2

-CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)

-TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15

-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO

-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

-FRACTURA A NIVEL DE T5-T6

-FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA

BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA

PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)

- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 127/82 PAM 92 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 17 RPM, T:36.5°C; SAO2: 96%

GLUCOMETRIA: 98 - 101 MG/DL

GU: 1.5 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO SCHANZ SIN

SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

05/03/2021:

-GLICEMIA 85 MG/DL

-FUNCION RENAL: CREATININA 0.4 MG/DL, BUN 8, UREA 17

-FUNCION HEPATICA: FOSFATASA ALCALINA 123 U/L, AMILASA 60 U/L, AST 39 U/L, ALT 44 U/L, BT 1.40

MG/DL, BD 0.00 MG/DL, BI 0.90 MG/DL

-ELECTROLITOS: SODIO 131 MMOL/L, POTASIO 4.2 MMOL/L, CLORO 102 MMOL/L, CALCIO 8.60 MG/DL,

MAGNESIO 1.90 MG/DL

-HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12400 NEUTROFILOS 73.8% HEMOGLOBINA 9.7 G/DL HEMATOCRITO 29.0%

PLAQUETAS 298.000

-GASES ARTERIALES: PH 7.417 PO2 89.2 PCO2 38.0 HCO3 23.9 BE -0.5 PAFI 424.9, LACTATO 1.52

-TIEMPOS DE COAGULACION: PT 16.3 SEG TPT 37.2 INR 1.16

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN SOLICITÓ PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. ADEMÁS, PRESENTA FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 EVIDENCIADA EN TAC DE COLUMNA CERVICAL, POR LO QUE SOLICITÓ RM TORACICA SIMPLE LA CUAL SE REALIZÓ EN LA MAÑANA. ADEMÁS, CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EXTRA INSTITUCIONAL 26/02/2021, VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA REALIZAR CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DERECHO. TAMBIÉN VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERA REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL, GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE, SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, SIN SOPORTE VASOPRESOR, NI VENTILATORIO INVASIVO, BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. PACIENTE QUIEN SERÁ LLEVADA A CIRUGIA HOY POR ORTOPEDIA, CON ORDEN DE OPTIMIZACIÓN DE HEMOGLOBINA POR LO QUE SE INDICA TRANSFUNDIR 1 UNIDAD MÁS DE GRE. HIPOKALEMIA RESUELTA, SE SUSPENDE REPOSICIÓN.

SE ESPERÁ REGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POSTERIOR A SU CIRUGIA, PARA EVALUAR SEGÚN ESTADO HEMODINÁMICO POSIBLE TRASLADO A CUIDADOS INTERMEDIOS. CONTINÚA MANEJO MÉDICO INDICADO EN LA UNIDAD.

PLAN: MONITORIA CONTINÚA.

NADA VIA ORAL.

SUSPENDER INFUSION DE POTASIO.

TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GRE.

SS/ PARACLINICOS CONTROL DE MAÑANA.

PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE.

MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLÁSTICA.

DE ORDEN TRAUMÁTICO

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión y/o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado mental o con signos neurológicos focales.



CESAR CAMILO PERDOMO MESORA
INTERNISTA - INTENSIVISTA
C.C. 7.084.003 TP 676894

Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO

CC - 7684983 - T.P 6758-94

Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

09:04

SERVICIO: UCI

JIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

MODULA DOLOR, TOLERA EXTUBACIÓN

H. OBJETIVO: S.V. FC 80, FR 19, TA 120/80, T 36.8, SAT 97%

REGULAR ESTADO GENERAL, EUPNEICA, AFEBRIL.

PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL EN RESOLUCIO, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGULARES EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, HERIDA FRONTAL, NASAL, POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

AFRONTACIÓN SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, CON DEFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECAN TO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXILOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENOTALVEOLAR, MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL PARCIAL, FRACTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.


ANÁLISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CRÍTICA EN UCI, TOLERANDO EXTUBACIÓN, CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO PREVIA ESTABILIDAD CLÍNICA, OPTIMIZACIÓN QUIRÚRGICA PREVIA, Y AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA Y PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA. SEGUIMOS ATENTO A EVOLUCIÓN.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI
 -P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA
 -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA
 -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA
 -AVISAR CAMBIOS

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.



Dr. Jimmy Bolaños Juri
 Cirujano Maxilofacial
 Universidad San Martín
 C.C. 16918751 R.M. 193573

Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

20:16

SERVICIO: UCI

CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
 -CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 -TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 -FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
 -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

CRITERIOS UCI
 EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021
 PAFI <200.0

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 120/80 PAM 93 MMHG, FC: 83 LPM, FR: 18 RPM, T:36.8°C; SAO2: 97%
 GLUCOMETRIA: 105 - 102 MG/DL
 GU: 2.2 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO
 CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

2021-03-04



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
 NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15
ANÁLISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN INGRESO EN FALLA VENTILATORIA Y CHOQUE QUE REQUIRIO SOPORTE VASOPRESOR, AHORA TOLERANDO EXTUBACION SIN COMPLICACIONES, SIN EMBARGO ESTANDO CON TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION, CON PLAN DE SER LLEVADA EL DIA DE MAÑANA A INTERVENCIONES QUIRURGICAS, AL MOMENTO CON ANEMIA DE 7.3 G/DL QUE REQUIERE OPTIMIZACION DADO QUE SE PREVE PERDIDAS SANGUINEAS EN LOS INTRAOPERATORIOS
PLAN: SUSPENDER DEXMEDETOMIDINA

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.

Profesional: CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

14:29

SERVICIO: UCI

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: dx politrauma
fx de femur derecho conminuta

H. OBJETIVO: dolor medema en uslo deecho tutor externo en muslo estabilizando transitoriamente en femur.funcion vascular distal conservado.

ANÁLISIS: ss programar cirugia,retiro de tutor y hacer ots definitiva con clavo navegado retrogrado de femur deecho

PLAN: ss programar cirugia ots de fmeur derecho cob clavo navegado retrogradop
resto igual
csv y ac

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.


 Carlos Miguel Gómez Peña
 Ortopedia - Traumatología
 R.M. 3641
 C.C. 8639624

Profesional: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

13:46

SERVICIO: UCI

CESAR CAMILO PERDOMO - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCION DIA

DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
 -CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 -TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 -FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
 -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

CRITERIOS UCI

EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021

PAFI <200.0

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL, OXIGENO POR CANULA ANSAL

SIGNOS VITALES: TA: 125/95 PAM 100 MMHG, FC: 74 LPM, FR: 20 RPM, T:36.5°C; SAO2: 98%

GLUCOMETRIA: 118 - 102 MG/DL

GU: 1.0 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO SCHANZ SIN

SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

04/03/2021:

-GLICEMIA 88 MG/DL

-FUNCION RENAL: CREATININA 0.4 MG/DL, BUN 8, UREA 17

-FUNCION HEPATICA: FOSFATASA ALCALINA 111 U/L, AMILASA 55 U/L, AST 42 U/L, ALT 49 U/L, BT 1.00

MG/DL, BD 0.00 MG/DL, BI 0.60 MG/DL

-ELECTROLITOS: SODIO 133 MMOL/L, CLORO 99 MMOL/L, CALCIO 8.40 MG/DL, MAGNESIO 1.90 MG/DL

-HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 13400 NEUTROFILOS 79.3% HEMOGLOBINA 7.3 G/DL HEMATOCRITO 21.6%

PLAQUETAS 226.000

-GASES ARTERIALES: PH 7.409 PO2 62.1 PCO2 42.6 HCO3 26.4 BE 1.6 PAFI 194.2, LACTATO 1.12

-TIEMPOS DE COAGULACION PENDIENTES

-POTASIO PENDIENTE

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN SOLICITÓ PROCEDIMIENTO QUIRURGICO QUE SE HARÁ MAÑANA, TAMBIEN SOLICITO TAC DE COLUMNA CERVICAL CON EVIDENCIA DE TRAUMA ESPINAL POR FX A NIVEL DE T5-T6, POR LO QUE SOLICITO RM TORACICA SIMPLE. ADEMÁS, CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EXTRAINSTITUCIONAL 26/02/2021, VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA REALIZAR CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DERECHO, TAMBIÉN VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERA REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA.

VALORADA POR PSICOLOGIA, QUIENES REALIZAN ACUERDO CON FAMILIAR PARA ABORDAJE CONJUNTO POSTERIOR A INTERVENCIONES PARA MANEJO DE DUELO, POR FALLECIMIENTO DE SU ESPOSO.

AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO EXTUBACION DE AYER, GASES ARTERIALES CON TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION, SIN SOPORTE VASOPRESOR, CON OXIGENO POR CANULA ANSAL, SIN SEDOANALGESIA, SIN SEDACION CONSCIENTE, BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. PACIENTE QUIEN SERÁ LLEVADA A CIRUGIA MAÑANA, CON ORDEN DE TRANSFUSION PREVIA, POR LO QUE SE INDICA TRANSFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE. CONTINUA MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD, EN VIGILANCIA NEUROLOGICA Y DE PATRON RESPIRATORIO POR EXTUBACION RECIENTE. PRONOSTICO EXPECTANTE.

PLAN: - MONITORIA CONTINUA

- TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE GRE

- ESTRUCTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

- P/ CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OST DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DECHO

- P/ RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSCRANEAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

- P/ PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA

DE ORDEN NEUROLÓGICO

- * Pacientes con accidentes cerebro vasculares hemorrágicos o isquémicos agudos, en fosa posterior, o con signos de hipertensión endocraneana y/o edema cerebral.

DE ORDEN TRAUMÁTICO

- * Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.



CESAR CAMILO PERDOMO MESORA
INTERNISTA - INTENSIVISTA
C.C. 7.054.003 TP 676304

Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO

CC - 7684983 - T.P 6758-94

Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:38

SERVICIO: UCI

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: Neurocirugía Dr Soto

Paciente con antec de politx en accidente de transito como ocupante con tce craneofacial y extrmidades Tx espinal fx de T5-6

Tolerando extubación

H. OBJETIVO: Despierta, Sin sdr, palidez FC 70 FR 18 PESO 70,00 TA 116 / 68 PAM 84 T 36.50 pupilas simétricas edema facial y frontal con deformidad en el momento sin focalizacion, aqueja dolor en region interescapular

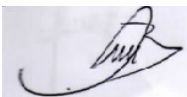
ANALISIS: Paciente quien será llevada a cirugía mañana, con orden de transfusión previa, tiene pendiente la realización de resonancia de columna torácica simple, pte transfusion de gre

PLAN: Mañana Cx

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN NEUROLÓGICO

- * Pacientes en post-cirugía del encéfalo, cerebelo o tronco cerebral - que requieran monitorización intensiva neurológica y/o hemodinámica.



DR. ALVARO R. SOTO ANGEL
NEUROCIRUJANO
C.C. 79600071
R.M. 0217/99

Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
------	------------------------------------------	--

10:34

SERVICIO: UCI

JIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

MODULA DOLOR, TOLERA EXTUBACIÓN

H. OBJETIVO:

REGULAR GENERAL APARENTE, EN UCI, TOLERANDO EXTUBACION, SEDOANALGESIA, AFEBRIL.

SV: FC 70, FR 18, TA 116 / 68, T 36.5

PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL EN RESOLUCIO, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGULARES EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, HERIDA FRONTAL, NASAL, POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, CON DEFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXILOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENTOALVEOLAR, MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL PARCIAL, FRACTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

ANALISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CRÍTICA EN UCI, CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO PREVIA ESTABILIDAD CLÍNICA, DEFINICIÓN DE CONDUCTAS PRIORITARIAS POR ESPECIALIDADES, AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA Y PROGRAMA CON QUIRÚRGICA. EXPLICO A LA PACIENTE, QUIEN AL PARECER ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

-P/ VAL. ANESIOLÓGICA

-P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

-AVISAR CAMBIOS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

Dr. Jimmy Bolaños Juri
Cirujano Maxilofacial
Universidad San Martín
C.C. 16918751 R.M. 193573

Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

09:13

SERVICIO: UCI

MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA - **ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA**

H. SUBJETIVO: DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA PANFACIAL (- FRACTURA SENO FRONTAL - FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL - FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL - FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL - FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR - FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II - FRACTURA PALATINA - FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: VALORACION POR PSICOLOGIA

ACOMPAÑAMIENTO
LUZ DARY SOTO: 3143445045

ANALISIS: SOLICITAN INTERCONSULTA PARA PACIENTE LINA JOHANNA CON POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL QUE FALLECE SU ESPOSO, PREVIO AL ACOMPAÑAMIENTO INDIVIDUAL SE REALIZA ENCUENTRO CON FAMILIAR SEÑORA LUZ DARY SOTO MARIN QUIEN RESIDE EN SAN VICENTE DEL CAGUAN - CAQUETA, REFIERE PACIENTE RESIDIA CON SU ESPOSO SIN EMBARGO EN EL MOMENTO NO ES CONOCEDORA DEL FALLECIMIENTO DEL MISMO, COMENTA AL SERVICIO QUE CONOCE LA IMPORTANCIA DE QUE LA PACIENTE CONOZCA LA NOTICIA Y SE REALICE ACOMPAÑAMIENTO, SIN EMBARGO SOLICITA QUE AUN NO SE LE BRINDE ESTA INFORMACION YA QUE PRIMERO LE INTERESA GARANTIZAR SU ESTADO DE SALUD.

SE REALIZA INTERVENCION ORIENTANDO EN IMPORTANCIA DEL MANEJO DE LA PACIENTE, DERECHO A SABER DEL FALLECIMIENTO DE PAREJA, SIN EMBARGO SE ACUERDA CON FAMILIAR ABORDAJE CONJUNTO POSTERIOR A INTERVENCIONES PARA MANEJO DE DUELO.

PLAN: SEGUIMIENTO

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.

Margarita Cerquera
Maria Margarita Cerquera C.
PSICÓLOGA
T.P. No. 159206
C.C. 1.075.283.944

Profesional: MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA

CC - 1075283944 - T.P. 159206

Especialidad - PSICOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

00:09

SERVICIO: UCI

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: Neurocirugía Dr Soto (retrospectiva 14 30 horas)

Paciente con antec de politx en accidente de transito como ocupante con tce craneofacial y extrmidades Tx espinal fx de T5-6

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Tolerando extubación

H. OBJETIVO: Recien extubada en la tarde medio dia Sv fc 103 fr 18 peso 70,00 ta 131 / 91 pam 104 Miembro Superior Derecho(NINV) t 36.00

Tac de columna cervical y torácica (3/3/21) demostraron cifosis fx con aplastamiento y acuñamiento de t5-6 sin invasión al canal (30%)

ANALISIS: Paciente con piltx en acci de tx con multiles trauma craneofaciales se ha extubado con adecuada tolerancia , en tac de columna cervical se observo fx de T5-6 por lo que se decide solicitar rm de columna para evaluar compromiso de tejidos blando y banda de tension posterior

PLAN: ss rm de columna toracica simple con secuecia stir bajo sedación

DE ORDEN NEUROLÓGICO

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

* Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.



Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

21:12

SERVICIO: UCI

HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA**

H. SUBJETIVO: ACCIDENTE DE TRANSITO.

H. OBJETIVO: CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE FEMENINA EN UCI CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO
- TRAUMA FACIAL CON HERIDAS MULTIPLES EN CARA

PACIENTE FEMENINA QUIEN PRESENTO POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO. ACTUALMENTE EN MANEJO DE UCI. SOMOS LLAMADOS A INTERCONSULTA POR HERIDAS MULTIPLES EN CARA.

AL EXAMEN FISICO: ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, COLABORADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES.

CARA: OXIGENO POR CANULA NASAL. EDEMA FACIAL MODERADO. TATUAJE TRAUMATICO CONTAMINADO CON TIERRA Y PIEDRAS EN LA TOTALIDAD DE LA CARA. HERIDAS MULTIPLES SUTURADAS CON PROLENE CON PUNTOS DE AFRONTAMIENTO ASI: 3 HERIDAS FRONTALES DE MAS O MENOS 6 CM, 5 CM, Y 4 CM, CON BORDES IRREGULARES Y MACERADOS; HERIDA EN VERTIENTE NASAL IZQUIERDA QUE SE EXTIENDE A LABIO SUPERIOR LADO IZQUIERDO DE MAS O MENOS 6 CM CON COMPROMISO DEL BORDE MUCOCUTANEO Y DE

2021-03-03



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

MUCOSA ORAL DE LABIO SUPERIOR; HERIDA AVULSIVA EN PIEL DE LABIO INFERIOR LADO IZQUIERDO DE MAS O MENOS 7 CM TRANSFIXIANTE A CAVIDAD ORAL CON COMPROMISO DE LA MUCOSA ORAL (MAS O MENOS 6 CM) DEL LABIO INFERIOR CON BORDES MACERADOS, NECROTICOS, PERDIDA DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS. TELECANTO TRAUMÁTICO. FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENOTALVEOLAR, MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL PARCIAL, FRACTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL.

EXTREMIDADES: TUTOR EXTERNO MUSLO DERECHO.
RESTO DENTRO DE PARAMETROS ACEPTABLES.

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO; REQUIERE TRATAMIENTO QUIRURGICO: LAVADO + DESBRIDAMIENTO HERIDAS EN CARA + DERMOABRACION CARA TOTAL + SUTURA DE HERIDAS MULTIPLES EN CARA + COLGAJO DE PIEL REGIONAL COMPUESTO PARA CIERRE DEFECTO EN LABIO INFERIOR. SE EXPLICA A LA PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN: SE PROGRAMA CIRUGIA
SS/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
RESTO DE ORDENES MEDICAS POR PERSONAL DE UCI.

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN RESPIRATORIO

* Pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) moderada o severa (Definición Berlín 2012), de cualquier etiología.


Dr. Harol Alberto Perdomo Díaz
Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva
C.C. 7.708.263 De Neiva

Profesional: HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ

CC - 7708263 - T.P. 7708263

Especialidad - CIRUGIA PLASTICA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

20:37

SERVICIO: UCI

OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
EVOLUCION NOCHE

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

CRITERIOS UCI
EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021
SEDANTE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL, OXIGENO POR CANULA ANSAL
SIGNOS VITALES: TA: 115/82 PAM 90 MMHG, FC: 66 LPM, FR: 13 RPM, T:36.6°C; SAO2: 100%
GLUCOMETRIA: 107 MG/DL
GU: 0.7 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO SCHANZ SIN

SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 13/15

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, QUE REQUIRIO MANEJO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EXTRAINSTITUCIONAL. SE DOCUMENTO TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALROADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN SOLICITÓ RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSCRANEAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. ADEMÁS, CON FRACTURA DIAFIARIA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EXTRAINSTITUCIONAL 26/02/2021, VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA REALIZAR CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DERECHO, TAMBIÉN VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERA REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA.

AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EN QUIEN SE LOGRO LIBERACION DE VENTILACION MECANICA, TOLERANDO EXTUBACION HOY EN HORAS DE LA MAÑANA, EN EL MOMENTO SIN SOPORTE VASOPRESOR, CON OXIGENO POR CANULA ANSAL, SIN SEDOANALGESIA, SIN SEDACION CONSCIENTE, BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. CONTINUA MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD, EN VIGILANCIA NEUROLÓGICA Y DE PATRON RESPIRATORIO POR EXTUBACION RECIENTE. PRONOSTICO EXPECTANTE.

PLAN: - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

- CONTINUA MANEJO INSTAURADO

- SS/ PARACLINICOS DE CONTROL

- P/ CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DERECHO

- P/ RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSCRANEAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

- P/ PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

DE ORDEN NEUROLÓGICO

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA * Pacientes con accidentes cerebro vasculares hemorrágicos o isquémicos agudos, en fosa posterior, o con signos de hipertensión endocraneana y/o edema cerebral.

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

Oscar Alberto López G.
MEDICINA INTERNA - USCO
R.M. 2080/10

Profesional: OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

18:18

SERVICIO: UCI

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD:** ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO: dx politrauma
fx de femur derecho conminuta



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

H. OBJETIVO: dolor medema en uslo deecho tutor externo en muslo estabilizando transitoriamente en femur.funcion vascular distal conservado.

ANALISIS: ss programar cirugía,retiro de tutor y hacer ots definitiva con clavo navegado retrogrado de femur deecho

PLAN: ss programar cirugía ots de fmeur derecho cob clavo navegado retrogradop
resto igual
csv y ac

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.


Carlos Miguel Gómez Peña
Ortopedia - Traumatología
R.M. 3641
C.C. 8639624

Profesional: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

13:58

SERVICIO: UCI

CESAR CAMILO PERDOMO - **ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCION DIA
DR. PERDOMO // DRA. NOCUA

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

CRITERIOS UCI

EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021

SEDANTE

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, OXIGENO POR CANULA ANSAL

SIGNOS VITALES: TA: 110/75 PAM 82 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 13 RPM, T:36.5°C; SAO2: 98%

GLUCOMETRIA: 118 - 121 MG/DL

GU: 1.8 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO SCHANZ SIN

SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 13/15

03/03/2021:

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-GLICEMIA 87 MG/DL
 -FUNCION RENAL: CREATININA 0.4 MG/DL, BUN 11, UREA 23
 -FUNCION HEPATICA: FOSFATASA ALCALINA 86 U/L, AMILASA 61 U/L, AST 44 U/L, ALT 53 U/L, BT 0.80 MG/DL, BD 0.00 MG/DL, BI 0.50 MG/DL
 -ELECTROLITOS: SODIO 135 MMOL/L, POTASIO 4.03 MMOL/L, CLORO 107 MMOL/L, CALCIO 8.30 MG/DL, MAGNESIO 1.80 MG/DL
 -HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 10830 NEUTROFILOS 72.9% HEMOGLOBINA 7.5 G/DL HEMATOCRITO 21.6% PLAQUETAS 170.000
 -TIEMPOS DE COAGULACION: TP 15.6 SEG TPT 35.7 SEG INR 1.11
 -GASES ARTERIALES: PH 7.392 PO2 153.5 PCO2 45.5 HCO3 27.1 BE 1.9 PAFI 438.5, LACTATO 1.63

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, QUE REQUIRIO MANEJO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EXTRAINSTITUCIONAL. SE DOCUMENTO TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALROADA POR NEUROCIRUGIA, QUIEN SOLICITÓ RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSCRANEAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. ADEMÁS, CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EXTRAINSTITUCIONAL 26/02/2021, POR LO QUE SE SOLICITÓ CONCEPTO POR ORTOPEDIA PARA SEGUIMIENTO. TAMBIÉN VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERA REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA.

AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, CON PARAMETROS VENTILATORIOS BAJOS POR LO QUE SE INICIO LIBERACION DE VENTILACION MECANICA, LOGRANDO Y TOLERANDO EXTUBACION HOY EN HORAS DE LA MAÑANA, EN EL MOMENTO SIN SOPORTE VASOPRESOR, CON OXIGENO POR CANULA ANSAL, EN DESTETE DE SEDOANALGESIA ACTUALMENTE CON SEDACION CONSCIENTE, BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. CONTINUA MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD, EN VIGILANCIA NEUROLOGICA Y DE PATRON RESPIRATORIO POR EXTUBACION RECIENTE. PRONOSTICO EXPECTANTE.

PLAN: OXIGENO POR CANULA NASAL
 DEXMETOMIDINA 200 MG/2 ML MEZCLA ESTÁNDAR PASAR 16.2 CC EN 10 MIN, LUEGO A 3.25 CC HORA (0.2 MCG/KG/HORA) **NUEVO**
 FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H **SUSPENDER**
 PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H **SUSPENDER**
 NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN **SUSPENDER**

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia subaracnoidea aguda (Fisher 2 o mayor).

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.



CESAR CAMILO PERDOMO MESÓN
 INTERNISTA - INTENSIVISTA
 C.C. 7.004.903 TP 676304

Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO

CC - 7684983 - T.P 6758-94

Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

12:28

SERVICIO: UCI

HECTOR FABIO ROCHA RIVERA - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

H. SUBJETIVO: ANESTESIOLOGIA

VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

DIAGNOSTICOS:

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: ASA 4 RIESGO QX ALTO CLASE FUNCIONAL NO VALORABLE
TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
SV: FC 103, FR 18, TA 131 / 91, T 36

ANALISIS: PACIENTE PROGRAMADO PARA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II

PARACLINICOS HB 7.5 HTO 21 PLQT 170
GLICEMIA 87
CREATININA 0.4
BUN 11
TP 15 TPT 35 INR 1.11
SE AUTORIZA PARA CIRUGIA

PLAN: 1. SE PROGRAMARA CIRUGIA SEGUN CRITERIO DEL CIRUJANO TRATANTE
1.2. HEMOGLOBINA MAYOR A 10 PARA LA CIRUGIA
1.2. RESERVA DE 2UGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA
1.3. TRANSFUNDIR 2UGRE PREVIO A CIRUGIA
1.4. HEMOGRAMA POSTRANSFUSION
2. AYUNO MAYOR A 8H PARA CIRUGIA
3. NO ADMINISTRAR ANTICOAGULACION 12H ANTES DE LA CIRUGIA
4. SE ANEXA RECORD FISICO EN HISTORIA CLINICA
5. SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN RESPIRATORIO

* Pacientes con insuficiencia respiratoria que requieren ciclos de ventilación mecánica no invasiva VMNI.

Dr. Hector Fabio Rocha
Anestesiología y Reanimación
USCO - R2 1295

Profesional: HECTOR FABIO ROCHA RIVERA

CC - 12202303 - T.P 1295

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:08

SERVICIO: UCI

LORENA MARTINEZ DURAN - **ESPECIALIDAD:** NUTRICIONISTA DIETISTA

H. SUBJETIVO:

SOPORTE NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS:

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA, IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL.

ANALISIS: PACIENTE EN ESTADO CRITICO, CON IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR Sonda OROGASTRICA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON REQUERIMIENTO AUMENTADO EN CALORIAS Y NITROGENO (ENSURE PLUS HN), PARA EVITAR DEFICIENCIAS DE MACRO Y MICRO NUTRIENTES.

VALOR CALORICO TOTAL PRESCRITO: 1500KCAL/DIA
VOLUMEN PRESCRITO: 1000ML/DIA

PROTEINA: 16%
GRASA: 30%
CARBOHIDRATOS: 54%

PLAN:

1. NADA VIA ORAL
2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA
3. POSICION SEMISENTADA
4. LAVAR Sonda CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.


Lorena Martínez Durán
NUTRICIONISTA DIETISTA
Unidad de Atención
MNO 018663 C.C. 22.608.191

Profesional: LORENA MARTINEZ DURAN

CC - 22668191 - T.P 018663

Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

10:07

SERVICIO: UCI

KERLY LORENA MONROY MEJIA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

MODULA DOLOR, EXTUBADA

H. OBJETIVO: SV: FC 103, FR 18, TA 131 / 91, T 36

REGULAR GENERAL APARENTE, EN UCI, TOLERANDO EXTUBACION, SEDOANALGESIA, AFEBRIL. PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGUALRES, SUCIAS EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, LACERACIÓN MUCOSA LABIAL SUPERIOR, HERIDA FRONTAL NASAL POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN, CON DESFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXILOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENOTALVEOLAR, MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL APRCIAL, FRCTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

ANALISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CRÍTICA EN UCI, CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO PREVIA ESTABILIDAD CLÍNICA, DEFINICIÓN DE CONDUCTAS PRIORITARIAS POR ESPECIALIDADES, AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA Y PROGRAMAICON QUIRRUGICA. GENERO ÓRDENES AFINES.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

-P/ VAL. ANESIOLÓGIA

-P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

-AVISAR CAMBIOS

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.


Dra. Lorena Monroy M.
Cirujana Maxilofacial
Universidad San Martín
C.C. 1.016.003.297 R.M. 251277

Profesional: KERLY LORENA MONROY MEJIA

CC - 1016003297 - T.P 251277

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

07:52

SERVICIO: UCI

LORENA MARTINEZ DURAN - **ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA**

H. SUBJETIVO:

SOPORTE NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS:

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,
- FRACTRUA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA, IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL.

ANALISIS: PACIENTE EN ESTADO CRITICO, CON IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR Sonda OROGASTRICA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON REQUERIMIENTO AUMENTADO EN CALORIAS Y NITROGENO (ENSURE PLUS HN), PARA EVITAR DEFICIENCIAS DE MACRO Y MICRO NUTRIENTES.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

VALOR CALORICO TOTAL PRESCRITO: 1500KCAL/DIA
VOLUMEN PRESCRITO: 1000ML/DIA
PROTEINA: 16%
GRASA: 30%
CARBOHIDRATOS: 54%

PLAN:

1. NADA VIA ORAL
2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA
3. POSICION SEMISENTADA
4. LAVAR Sonda CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

Lorena Martínez Durán
NUTRICIONISTA DIETISTA
Unidad de Atención
MNO 018663 C.C. 22.603.181

Profesional: LORENA MARTINEZ DURAN
CC - 22668191 - T.P 018663
Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

20:50

SERVICIO: UCI

CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA

SIGNOS VITALES: TA: 114/64 PAM 78 MMHG, FC: 66 LPM, FR: 18 RPM, T:36.5°C; SAO2: 96%
GLUCOMETRIA: 96 MG/DL
GU: 0.8 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 A 22 CM, SECRECIONES ESCASAS.
HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO
CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS.
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLÓGICO: RASS -4.

ANALISIS: SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO OCASIONANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO Y FACIAL SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA Y SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO
PRONOSTICO EXPECTANTE.

PLAN: SEGUIMIENTO CLINICO
SOPORTE VENTILATORIO

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

Profesional: CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO
CC - 8701999

2021-03-02



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

14:23

SERVICIO: UCI

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: Neurocirugía Dr Soto

Paciente con antec de politx en accidente de transito como ocupante con tce craneofacial y extrmidades

H. OBJETIVO: Bajo sedoanalgesia Rass -3 Four 10 pupilas en 3 mm reactivas corneanos + carinal + Multiples heridas en caa suturadas y en buenas condiciones

ANALISIS: Paciente 28 de años mujer por neurocirugía se llevara a reduccion de fx de seno frontal , orbitaria se solicitan los otros procedimientos

PLAN: Autorizacion de cx
Valoracion por anestesia

DE ORDEN NEUROLÓGICO

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

* Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.



Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:48

SERVICIO: UCI

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCIÓN MAÑANA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA
SIGNOS VITALES: TA: 109/81 PAM 91 MMHG, FC: 64 LPM, FR: 19 RPM, T:36.6°C; SAO2: 100% FIO2: 40%
*GLUCOMETRIA: 96 MG/DL

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 A 22 CM, SECRECIONES ESCASAS. HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO
CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS.
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
NEUROLÓGICO: RASS -4.

TAC DE CRANEO SIMPLE
FRACTURA DEL REBORDE ORBITARIO IZQUIERDO. FRACTURA DEL TECHO DE LA ORBITA, PARED ANTERIOR Y POSTERIOR DEL SENO FRONTAL. FRACTURA DE PARED ANTERIOR DE SENO MAXILAR IZQUIERDO. FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR.

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, QUE REQUIRIO MANEJO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EXTRAINSTITUCIONAL. SE DOCUMENTO TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, POR LO QUE PACIENTE CON MULTIPLES FRACTURAS DESCRITAS QUE AMERITAN RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSRECTAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. PARENQUIMA CEREBRAL NORMAL. ADEMAS NECESARIO TOMAR TAC CERVICAL PIOR PECANISMO DE LESION.

PLAN: PROGRAMAR CX RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSRECTAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

SS TAC CERVICAL

DE ORDEN NEUROLÓGICO

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

* Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.



Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:51

SERVICIO: UCI

LORENA MARTINEZ DURAN - **ESPECIALIDAD:** NUTRICIONISTA DIETISTA

H. SUBJETIVO: NOTA RETROSPECTIVA

SOPORTE NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS:

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA, IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, REQUIERE INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL.

PARACLINICOS DE INGRES A UCI:

GASES ARTERIALES: PH: 7.417 PO2: 94.7 PCO2: 47.8 SO2: 97.7 LACTATO: 0.76 HCO3: 30.1 P/F: 236.6

SODIO: 147.5 POTASIO: 3.50 CALCIO: 1.246 CLORO: 106.4

EKG: RITMO SINUSAL, EJE: +, NO SIGNOS DE ISQUEMIA O LESION AGUDA

ANALISIS: PACIENTE EN ESTADO CRITICO, CON IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, REQUIERE INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR Sonda OROGASTRICA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON REQUERIMIENTO AUMENTADO EN CALORIAS Y NITROGENO (ENSURE PLUS HN), PARA EVITAR DEFICIENCIAS DE MACRO Y MICRO NUTRIENTES.

VALOR CALORICO TOTAL PRESCRITO: 1500KCAL/DIA

VOLUMEN PRESCRITO: 1000ML/DIA

PROTEINA: 16%

GRASA: 30%

CARBOHIDRATOS: 54%

PLAN:

1. NADA VIA ORAL
2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA
3. POSICION SEMISENTADA
4. LAVAR Sonda CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado con deterioro progresivo.

Lorena Martínez Durán
NUTRICIONISTA DIETISTA
Universidad del Atlántico
MMD 018663 C.C. 22.608.181

Profesional: LORENA MARTINEZ DURAN

CC - 22668191 - T.P 018663

Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:40

SERVICIO: UCI

JIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, INTERCONSULTADA POR EL SERVICIO DE UCI, A SU VEZ CON REMISIÓN, POR TRAUMA FACIAL Y FRACTURAS EN CARA ASOCIADAS.

PACIENTE ACOPLADA A VENTILADOR EN UCI, DESCONOZCO MECANISMO EXACTO DE TRAUMA, LO DISPUESTOS EN FICHA DE INGRESO E HISTORIA CLÍNICA DE REMISIÓN.

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: S.V: FC 67, FR 19, TA 109/81, T 36.6, SAT 100%

MAL ESTADO GENERAL APARENTE, EN UCI, SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO POR IOT CONVENCIONAL DINÁMICO, SEDOANALGESIA, AFEBRIL.

PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGULARES, SUCIAS EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, LACERACIÓN MUCOSA LABIAL SUPERIOR, HERIDA FRONTAL NASAL POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN, CON DEFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXILOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENTOLVEOLAR, MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL APARCIAL, FRACTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

**TC DE CARA CON MÚLTIPLES FRACTURA FACIALES COMPLEJAS: SENO FRONTAL TABLA NATERIOR Y POSTERIOR CON HEMOSENO Y NEUMOENCEFALO, RADIX NASAL, TECHOS ORBITARIOS, ESFENO FRONTAL BILATERAL, PISO Y REBORDE INFRAORBITARIO BILATERAL QUE AFECTA AGUJEROS INFRAORBITARIOS, ARCO CIGOMÁTICO, MALARES, Y SENO MAXILAR CON HEMOSENO, PALADAR, DENTOALVEOLAR Y COMPROMISO DE PILAR ASCEDENTE NASOMAXILAR.

ANALISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CRÍTICA EN UCI, QUIEN CURSA CON DIAGNÓSTICOS POR ÉSTE SERVICIO:

*FRACTURA PANFACIAL

-FRACTURA SENO FRONTAL

-FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL

-FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL

-FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR

-FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II

-FRACTURA PALATINA

-FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR

-HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES

CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO PREVIA ESTABILIDAD CLÍNICA, DEFINICIÓN DE CONDUCTAS PRIORITARIAS POR ESPECIALIDADES, PRACTICOS PREQUIRÚRGICOS ESPECÍFICOS, VALORACIÓN PREANESTÉSICA Y AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA. GENERO ÓRDENES AFINES. SE FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMAD

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

-SS/ VAL. CX. PLÁSTICA

-SS/ VAL. ANESIOLOGÍA

-SS/ BOLETA DE CIRUGÍA

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

-AVISAR CAMBIOS

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN RESPIRATORIO

* Pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) moderada o severa (Definición Berlín 2012), de cualquier etiología.



Dr. Jimmy Bolaños Juli
 Cirujano Maxilofacial
 Universidad San Martín
 C.C. 16918751 R.M. 193573

Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P. 193573

Especialidad: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

11:32

SERVICIO: UCI

CESAR CAMILO PERDOMO - **ESPECIALIDAD:** INTENSIVISTA

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCIÓN MAÑANA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA

SIGNOS VITALES: TA: 109/81 PAM 91 MMHG, FC: 64 LPM, FR: 19 RPM, T:36.6°C; SAO2: 100% FIO2: 40%

*GLUCOMETRIA: 96 MG/DL

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 A 22 CM, SECRECIONES ESCASAS.

HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO SCHANZ SIN

SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: RASS -4.

02/03/2021:

-GLICEMIA 88 MG/DL

-FUNCION RENAL: CREATININA 0.4 MG/DL, BUN 11, UREA 23

-FUNCION HEPATICA: FOSFATASA ALCALINA 81 U/L, AMILASA 55 U/L, AST 48 U/L, ALT 57 U/L, BT 0.80 MG/DL, BD 0.00 MG/DL, BI 0.50 MG/DL

-ELECTROLITOS: SODIO 142 MMOL/L, POTASIO 3.8 MMOL/L, CLORO 109 MMOL/L, CALCIO 8.40 MG/DL, MAGNESIO 2.10 MG/DL

-HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 11000 NEUTROFILOS 65.9% HEMOGLOBINA 8.1 G/DL HEMATOCRITO 24.0% PLAQUETAS 141.000

-TIEMPOS DE COAGULACION: TP 14.4 SEG TPT 37.0 SEG INR 1.03

-GASES ARTERIALES: PH 7.285 PO2 107.7 PCO2 66.1 HCO3 30.7 BE 3.5 PAFI 307.6, LACTATO 1.19

-RX FEMUR DERECHO: Fractura femoral diafisaria desplazada fijada con tutor externo Relaciones articulares y densidad ósea sin alteraciones. Edema de tejidos blandos OPINION: FRACTURA FIJADA MEDIANTE TUTOR EXTERNO.

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, QUE REQUIRIO MANEJO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EXTRA INSTITUCIONAL. SE DOCUMENTO TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, POR LO QUE SE SOLICITÓ CONCEPTO POR NEUROCIRUGIA. ADEMÁS, CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EXTRA INSTITUCIONAL 26/02/2021, POR LO QUE SE SOLICITA CONCEPTO POR ORTOPEDIA PARA SEGUIMIENTO. TAMBIÉN SE SOLICITÓ CONCEPTO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, PENDIENTE TAC CON RECONSTRUCCION 3D.

AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA, GASES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA COMPENSADA, SIN TRASORNO DE LA OXIGENACION, CON SOPORTE VASOPRESOR Y BAJO SEDOANALGESIA, BUEN CONTROL METABOLICO, SE INDICA SUSPENSIÓN DE FUROSEMIDA. CONTINUA MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD, CON PRONOSTICO EXPECTANTE.

PLAN: MONITORIZACION CONTINUA

CABECERA 30 GRADOS

NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS **

FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H

PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H

NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN

CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER**
 VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI

SS/ VALORACION POR NUTRICION
 SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196

SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)

SE ESPERA:
 -VALORACION POR NEUROCIRUGIA
 -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
 -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

CESAR CAMILO PERDOMO MESQUITA
 INTERNISTA - INTENSIVISTA
 C.C. 7.004.000 TP 676594

Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO

CC - 7684983 - T.P 6758-94

Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

00:01

SERVICIO: UCI

OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: ** INGRESO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO **

PROCEDENCIA: URGENCIAS INSTITUCIONAL

HORA: 21+30

PTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN PRESENTA POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL PASADO 25/FEB/2021 QUE CONDICINO A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, MULTIPLES FRACTURAS FACIALES, FRACTURA FEMUR DERECHO CON COLOCACION TUTOR EXTERNO EL 26 DE FEBRERO POR PARTE DE ORTOPEDIA. RECIBIO TRATAMIENTO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DE GARZON/HUILA DONDE CONSIDERAN REMITIR PARA CONTINUAR MANEJO INTEGRAL EN III NIVEL. ACTUALMENTE CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, VASOPRESOR CON NORADRENALINA Y TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON RESPUESTA INFLAMATORIA MODULADA. SE TRASLADA A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PARA CONTINUAR SOPORTE MULTIMODAL.

REVISION POR SISTEMAS:

- NO HAY DATOS DE CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE CONFIRMADO Y/O SOSPECHOSO DE COVID-19.
 - NO HAY REGISTRO DE PICOS FEBRILES.

ANTECEDENTES:



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- PATOLOGICOS: SE DESCONOCEN
 - QUIRURGICOS: COLOCACION DE TUTOR EXTERNO
 - FARMACOS: SE DESCONOCE
 - TOXICO/ALERGICOS: SE DESCONOCE.

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA

SIGNOS VITALES: TA: 116/79 FR: 22 FC: 67 SAT: 99% FIO2: 40%
 MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 A 22 CM, SECRECIONES ESCASAS.
 HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO
 CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,
 NEUROLÓGICO: RASS -4.

PARACLINICOS DE INGRES A UCI:

GASES ARTERIALES: PH: 7.417 PO2: 94.7 PCO2: 47.8 SO2: 97.7 LACTATO: 0.76 HCO3: 30.1 P/F: 236.6
 SODIO: 147.5 POTASIO: 3.50 CALCIO: 1.246 CLORO: 106.4
 EKG: RITMO SINUSAL, EJE: +, NO SIGNOS DE ISQUEMIA O LESION AGUDA.

ANALISIS: PTE SIN ANTECEDENTES CONICIDOS, QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO CONDICIONADO A POLITRAUMATISMOS QUE REQUIRIO MANEJO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EXTRAINSTITUCIONAL. SE DOCUMENTO TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON NECESIDAD DE ASEGURAR VIA AREA E INICIAR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y VASOPRESOR CON NORADRENALINA TITULANDO SEGÚN TAM. SE DOCUMENTO HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA EN SEGUIMIENTO, SE SOLICITA VALORACION POR NEUROCIRUGIA. ADICIONALMENTE MULTIPLES FRACTURAS EN CARA, PENDIENTE TAC CON RECONSTRUCCION 3D Y VALORACION POR MAXILOFACIAL. PRESENTO FRACTURA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO, SE SOLICITA CONCEPTO DE ORTOPEDIA. ACTUALMENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA, CON SOPORTE VASOPRESOR Y BAJO SEDOANALGESIA. SE CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO. PRONOSTICO: EXPECTANTE - SE LE EXPLICA A LOS FAMILIARES.

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

PLAN: PROTOCOLO DE INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

MONITORIZACION CONTINUA

CABECERA 30 GRADOS

NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS **

FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H

PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H

NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN

CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS

FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS

VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26

CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS

SS/ GASES ARTERIALES - ELECTROLITOS - EKG - CULTIVO DE SOT (INGRESO A UCI)

SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS -

GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)

PENDIENTE REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE

PENDIENTE REPORTE TAC DE CARA

PENDIENTE REPORTE TAC DE TORAX

PENDIENTE REPORTE RX DE FEMUR DERECHO PORTATIL

PENDIENTE VALORACION POR MAXILOFACIAL TICKET - 4103



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA TICKET - 4104
 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

Oscar Alberto López G.
 MEDICINA INTERNA - USCO
 R.M. 2080/10

Profesional: OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

NOTAS DE OBSERVACION SOBRE HC

FECHA	NOTA
2021-03-26	<p>23:25 MAGALLY.ANACONA - MAGALLY ANACONA ALDANA</p> <p>26/03/2021. HORA:08:00. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE REALIZA TERAPIA DE FONOAUDIOLOGÍA PARA MEJORAR Y ESTABLECER HABILIDADES DE DEGLUCIÓN. SE REALIZA MOVILIZACIÓN DE MUSCULOS INFRAHIOIDEOS ANTERIORES, MOVILIZACION DE LARINGE EN ASCENSO Y ANTERIORIZACIÓN. SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA DE MÚSCULO MILOHIODEO, MUSCULO GENIOGLOSO Y VIENTRES ANTERIORES DE DIGASTRICOS PARA FAVORECER ASCENSO LARINGEO. SE TRABAJA EJERCICIOS ISOMETRICOS DE LENGUA SIN CONTRARRRESISTENCIA Y SE ELONGAN MUSCULOS LONGITUDINAL SUPERIOR E INFERIOR DE LA LENGUA. SE TRABAJA MANIOBRAS PREDEGLUTORIAS DE SENSIBILIZACIÓN LARINGEA ASISTIDA CON MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO BÁSCULACION LARINGEACON ASCENSO FUERTE Y DEGLUCIÓN DE MANERA EFECTIVA Y SEGURA. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA BLANDA</p>
2021-03-18	<p>17:25 LINA.CARO - LINA MARIA CARO VALDERRAMA</p> <p>PACIENTE A QUIEN REALIZAN COLOCACIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LOS DIAS 5 Y 12 DE MARZO DE 2021, MOTIVO POR EL CUAL NO ES POSIBLE REALIZAR RESONANCIA POR RIESGO DE DESPLAZAMIENTO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.</p> <p>17:24 LINA.CARO - LINA MARIA CARO VALDERRAMA</p> <p>PACIENTE A QUIEN REALIZAN COLOCACIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LOS DIAS 5 Y 12 DE MARZO DE 2021, MOTIVO POR EL CUAL NO ES POSIBLE REALIZAR RESONANCIA POR RIESGO DE DESPLAZAMIENTO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.</p> <p>17:11 LINA.CARO - LINA MARIA CARO VALDERRAMA</p> <p>PACIENTE A QUIEN REALIZAN COLOCACIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LOS DIAS 5 Y 12 DE MARZO DE 2021, MOTIVO POR EL CUAL NO ES POSIBLE REALIZAR RESONANCIA POR RIESGO DE DESPLAZAMIENTO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.</p> <p>16:49 LINA.CARO - LINA MARIA CARO VALDERRAMA</p> <p>PACIENTE A QUIEN REALIZAN COLOCACIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LOS DIAS 5 Y 12 DE MARZO DE 2021, MOTIVO POR EL CUAL NO ES POSIBLE REALIZAR RESONANCIA POR RIESGO DE DESPLAZAMIENTO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.</p>
2021-03-17	<p>11:46 LINA.CARO - LINA MARIA CARO VALDERRAMA</p> <p>PACIENTE A QUIEN SOLICITAN RESONANCIA, SIN EMBARGO POR COLOCACIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LOS DIAS 5 Y 12 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO (2021), NO ES POSBLE REALIZARLA, POR EL RIESGO DE DESPLAZAMIENTO DEL MISMO.</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>11:42 LINA.CARO - LINA MARIA CARO VALDERRAMA PACIENTE A QUIEN SOLICITAN RESONANCIA, SIN EMBARGO POR COLOCACIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LOS DÍAS 5 Y 12 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO (2021), NO ES POSBLE REALIZARLA, POR EL RIESGO DE DESPLAZAMIENTO DEL MISMO.</p> <p>11:41 LINA.CARO - LINA MARIA CARO VALDERRAMA PACIENTE A QUIEN SOLICITAN RESONANCIA, SIN EMBARGO POR COLOCACIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LOS DÍAS 5 Y 12 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO (2021), NO ES POSBLE REALIZARLA, POR EL RIESGO DE DESPLAZAMIENTO DEL MISMO.</p>
2021-03-15	<p>08:49 LINA.CARO - LINA MARIA CARO VALDERRAMA NO ES POSIBLE REALIZAR RESONANCIA POR PRESENCIA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE LOS DIAS 26 FEBRERO, 5 MARZO Y 12 DE MARZO; POR RIESGO A MOVILIDAD Y DESPLAZAMIENTO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.</p>
2021-03-02	<p>13:59 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL NOTA ACLARATORIA PACIENTE DE 28 AÑOS CON TCE Y FRONTOFACIAL SE LLEVARA A CIRUGIA PARA REALIZAR REDUCCION DE FX FRONTAL Y ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL , DUROPLASTIA Y SINUSOTOMIA RADICAL CON CRANEALIZACION CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.</p> <p>13:58 ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL PACIENTE DE 28 AÑOS CON TCE Y FRONTOFACIAL SE LLEVARA A CIRUGIA PARA REALIZAR REDUCCION DE FX FRONTAL Y ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL , DUROPLASTIA Y SINUSOTOMIA RADICAL CON CRANEALIZACION</p>

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS	
ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA - FOFOFO0051 (ALPRAZOLAM)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) CANTIDAD 60 TABLETA POR 0.25MG DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)	FORMULÓ: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA MEDICAMENTO PBS
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
O,...ALPRAZOLAM 4 GOTAS CADA 12 HORAS VIA ORAL POR 1 MES	
CARBONATO CALCIO 1500MG TABLETA - FOFOFO0140 (CALCIO CARBONATO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s) CANTIDAD 30 TABLETA POR 600MG DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)	FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES MEDICAMENTO PBS
DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE - FOFOFO1167 (DIFENHIDRAMINA)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS 10 ml Cada 24 Hora(s) CANTIDAD 300 FRASCO POR 12.5MG DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)	FORMULÓ: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA MEDICAMENTO PBS
SERTRALINA 50MG TABLETA - FOFOFO0663 (SERTRALINA)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) CANTIDAD 30 TABLETA POR 50MG DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)	FORMULÓ: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA MEDICAMENTO PBS
TIMOLOL 5MG/ML (0.5%) GOTA OFTAL - FOFOFO0714 (TIMOLOL)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA DOSIS 2 GOTA (S) Cada 12 Hora(s) CANTIDAD 120 GOTAS POR 5MG DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)	FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES MEDICAMENTO PBS
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	
TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS	
TRIMETOPRIM SULFA 160/800MG TABLETA - FOFOFO1197 (SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIM)	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 21 TABLETA

DIAS TRATAMIENTO 7 DIA(S)

FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES
MEDICAMENTO PBS

CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SOLICITADOS

CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS			
USUARIO SOLICITA	JIMY BOLANOS JURI	FECHA	02/03/2021
CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS			
USUARIO SOLICITA	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	FECHA	02/03/2021
CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS			
USUARIO SOLICITA	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	FECHA	02/03/2021
CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS			
USUARIO SOLICITA	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	FECHA	02/03/2021
CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS			
USUARIO SOLICITA	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	FECHA	02/03/2021
CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS			
USUARIO SOLICITA	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	FECHA	02/03/2021
CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS			
USUARIO SOLICITA	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	FECHA	02/03/2021
CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS			
USUARIO SOLICITA	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	FECHA	02/03/2021
CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS			
USUARIO SOLICITA	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	FECHA	02/03/2021
CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO OSTEOSINTESIS			
USUARIO SOLICITA	CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	FECHA	03/03/2021
CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS			
USUARIO SOLICITA	HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	FECHA	03/03/2021
CONSENTIMIENTO			
CONSENTIMIENTO GENERAL PROCEDIMIENTOS			
USUARIO SOLICITA	STEPHANY CORREA FLOREZ	FECHA	15/03/2021

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2021-03-01	<p>21:27 GONZALO.CALDERON - GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA</p> <p>PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, PACIENTE QUE INGRESA TRAIDA EN AMBULANCIA DE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN VICENTE DE PAUL, (GARZON), LA CUAL EL PASADO 25 DE FEBRERO SUFRE POLITRAUMATISMO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VANS, LA CUAL CHOCO CON OTRO VEHICULO, INICIALMENTE ATENDIDA Y EN MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GARZON HUILA, DONDE SE CONCEPTUA PRESENTA TRAUMA CRANEAL ENCEFALICO, CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, TRAUMA FACIAL MULTIPLES, CON FRACTURAS MULTIPLES, HERIDA CON EXPOSICION DE FRACTURA MAXILAR IZQUIERDA, FRACTURA FEMUR DERECHO CON TUTOR EXTERNO EL 26 DE FEBRERO, SE LLEVA A CONTROL HEMODINAMICO PARA SU TRASLADO Y CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALIDADES QUIRURGICAS REQUERIDAS, NEUROCIRUGIA, MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA, ORTOPEDIA, SE</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO Y EN SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO, PENDIENTE DE CONTINUAR SU MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SE INICIA MANEJO EN AREA DE REANIMACION Y SE ENCUENTRA PENDIENTE DE CONTINUAR EN UCI, SE INDICA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO MECANICO, VASOPRESOR, EN SEGUIMIENTO OGLUCOMETRICO, POR EL MOMENTO EN GLUCOMETRIA DE INGRESO ACEPTABLE, PENDIENTE DE INICIO DE APOORTE NUTRICIONAL, SATURANDO ADECUADAMENTE, ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA, SIN REQUERIMIENTO DE PARAMETROS ELEVADOS DE VENTILACION, TENSION ARTERIAL SOORTADA CON NORADRENALINA EN DISMINUCION SEGUN TOLERANCIA, SEGUN HISTORIA CLINICA TOLERA SUSPENSIÓN DE DOBUTAMINA, SIN TAQUICARDIA, SINUSAL POR VISOSCOPIO, PENDIENTE DEFINIR REINICIO DE TROMBOFILIASIS CON ENOXAPARINA, PENDIENTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE, EN APOORTE HIDRICO, Y EN SEGUIMIENTO HIDROELECTROLITICO, CON APOORTE DE POTASIO Y CALCIO, SE SOLICITAN ELECTROLITOS PARA DETERMINAR AJUSTE DE ESTOS, SE INDICA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, AFEBRIL, EN SEGUIMIENTO DE PARAMETROS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO DE SITIO DE ORIGEN BAJO SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, BAJO SEDACION, ACOPLADA A LA VENTILACION PUPILAS ISOCORICAS, HIPOREACTIVAS, PENDIENTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE PARA DETERMINAR POSIBILIDAD DE TROMBOFILIASIS CON ENOXAPARINA, CON FRACTURAS MULTIPLES DEL CARPO LO QUE SE SOLICITA TAC DE CRA Y VALORACION POR MAXILOFACIAL PARA DEFINIR CONDUCTA, EN PROTECCIÓN GÁSTRICA, EN EL MOMENTO SIN ACUDIENTE, O ACOMPAÑANTE,

22:40 GONZALO.CALDERON - GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

Se traslada paciente de la unidad de sexo FEMENINO mayor de edad 28 años, con monitorización no invasiva, con diagnóstico paciente No refiere por: ESTAR BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA

Paciente en criticas condiciones generales, hemodinámicamente inestable, afebril, bajo efectos de sedación; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 122/ 78 MMHG, presión arterial media : 92 MMHG, Frecuencia cardiaca: 49 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 0 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 101 mg/dl, con oxígeno Metodo: Ventilación mecánica - concentraciones: FIO2 100% - Flujo de Oxígeno: 15 LITROS POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA, pupilas isocoricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, cerrada, permeable, insertada el día 2021-03-01 por jefe de enfermería de servicio URGENCIAS, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES, tórax: elíptico, CON CATETER VENOSO SUBCLAVIO IZQUIERDO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 por jefe de Enfermería, del servicio, URGENCIAS, se observa salida de orina de aspecto AMARILLA CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-02-26, del sitio de remisión, SIN SIGNOS DE FLEBITIS pasando, INFUSIONES DE FENTANILO, KETAMINA, NORADRENALINA Y DOBUTAMINA TITULABLES no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores asimétricos, sin Edema, sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

REPORTE DE PARACLINICOS, LECTURA DE TAC Y RX Y MANEJO POR CX MAXILOFACIAL Y NEUROCX

23:00 GABRIELA.OME - GABRIELA OME MATALLANA

Ingresar paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, remitido de SERVICIO DE URGENCIAS, en Camilla con baranda arriba, con monitorización, en compañía de Medico, auxiliar de enfermería, jefe de enfermería, terapeuta, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA. Se ubica en cama numero UCIA10; ingresa a este servicio Para: MONITORIA Y VIGILANCIA CONTINUA EN UCI POR SOPORTE VASOPRESOR, paciente no refiere por "ESTAR BAJO SEDACION CON SOPORTE VENTILATORIO".

Paciente en criticas condiciones generales, hemodinámicamente inestable, afebril, bajo efectos de sedación; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 122/ 78 MMHG, presión arterial media : 92 MMHG, Frecuencia cardiaca: 49 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 0 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 101 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-02 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES, tórax: elíptico, CON CATETER VENOSO SUBCLAVIO IZQUIERDO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, miembros inferiores simétricos, sin Edema, sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

REPORTE DE PARACLINICOS, LECTURA DE TAC Y RX Y MANEJO POR CX MAXILOFACIAL Y NEUROCX

06:59 KAREN.CARDENAS - KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere SE ENCUENTRA INTUBADO

Paciente en criticas condiciones generales, hemodinámicamente inestable, afebril, bajo efectos de sedación; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 122/ 78 MMHG, presión arterial media : 92 MMHG, Frecuencia cardiaca: 49 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 0 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 101 mg/dl, con oxígeno Metodo: Ventilación mecánica - concentraciones: FIO2 35% - Flujo de Oxígeno: 15 LITROS POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-02 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES, tórax: simétrico, CON CATETER VENOSO SUBCLAVIO IZQUIERDO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-02 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLA CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día , del sitio de remisión, PERMEABLE pasando, ssn 0.9% 80cc/h + potasio 4 meq/h + noradrenalina 8 cc/h + fentanil 10 cc/h + tratamiento medico no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO NO VALORABLE POR SU SEDOANALGESIA se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

2021-03-02



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Pendientes:

REPORTE DE PARACLINICOS, LECTURA DE TAC Y RX Y MANEJO POR CX MAXILOFACIAL Y NEUROCX

07:00 STEPHANNE.LANCHEROS - STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente No refiere por: "PACIENTE ENTUBADA".

Paciente en críticas condiciones generales, hemodinámicamente inestable, afebril, bajo efectos de sedación; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 109/ 81 MMHG, presión arterial media : 90 MMHG, Frecuencia cardiaca: 67 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 0.00 °C, glicemia capilar: 101 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-02 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES, tórax: elíptico, CON CATETER VENOSO SUBCLAVIO IZQUIERDO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, , miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR NO VALORABLE POR SU SEDOANALGESIA. CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. PACIENTE QUE ESTA DESORIENTADA PERO CON RESPUESTA A ESTIMULO. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

REPORTE DE PARACLINICOS, LECTURA DE TAC Y RX Y MANEJO POR CX MAXILOFACIAL Y NEUROCX

19:00 STEPHANNE.LANCHEROS - STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente no refiere por PACIENTE ENTUBADA

Paciente en críticas condiciones generales, hemodinámicamente inestable, afebril, bajo efectos de sedación; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 140/ 81 MMHG, presión arterial media : 100 MMHG, Frecuencia cardiaca: 101 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 101 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-02 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES, tórax: elíptico, CON CATETER VENOSO SUBCLAVIO IZQUIERDO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, , miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR NO VALORABLE POR SU SEDOANALGESIA. CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. PACIENTE QUE ESTA DESORIENTADA PERO CON

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

RESPUESTA A ESTIMULO. DURANTE EL TURNO SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION A PACIENTE SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

REPORTE DE PARACLINICOS, LECTURA DE TAC Y RX Y MANEJO POR CX MAXILOFACIAL Y NEUROCX

19:00 JOSE.VALENZUELA - JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente No refiere por: "SE ENCUENTRA INTUBADA".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, bajo efectos de sedación; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 140/ 81 MMHG, presión arterial media : 100 MMHG, Frecuencia cardiaca: 101 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 101 mg/dl, con tubo orotraqueal con ventilación mecánica a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES, tórax: simétrico, CON CATETER VENOSO SUBCLAVIO IZQUIERDO + MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, , sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen depresible, no valorable a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 18, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLA CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION pasando, SSN 80CC/h + FENTANIL A 10CC/H + NORADRENALINA A 8CC/H + PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores asimétricos, con Edema grado II, sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR NO VALORABLE POR SU SEDOANALGESIA. CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. PACIENTE QUE ESTA DESORIENTADA PERO CON RESPUESTA A ESTIMULO. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
IGUAL MANEJO MEDICO

06:59 JOSE.VALENZUELA - JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente no refiere por SE ENCUENTRA INTUBADA

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 131/ 91 MMHG, presión arterial media : 104 MMHG, Frecuencia cardiaca: 103 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, con tubo orotraqueal con ventilación mecánica a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MÚLTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR PERMEABLE, tórax: simétrico, MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, , sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen depresible, no valorable a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 18, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLA CLARA; extremidades superiores: simétricas, con edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-02-01, del sitio de remisión, LIMPIO SIN INFECCION pasando, SSN A 80CC/H + POTASIO A 10CC/H + FENTANIL A 10CC/h + PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR EN 2/5 CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. PACIENTE QUE ESTA DESORIENTADA PERO CON RESPUESTA A ESTIMULO. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica

2021-03-03



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

IGUAL MANEJO MEDICO, SE REALIZO BAÑO EN CAMA, SE LLEVO CONTROL DE LA Y LE DE SIGNOS VITALES, SE TOMO GLIEMIA, SE ASISTIO ALOS CUIDADOS DE ENFERMERIA SE REALIZO CAMBIOS DE POSICION USUARIO NO COLABORA CON ESTOS.

07:00 STEPHANNE.LANCHEROS - STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente No refiere por: "PACIENTE ENTUBADA".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 131/ 91 MMHG, presión arterial media : 104 MMHG, Frecuencia cardiaca: 103 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-03 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR PERMEABLE, tórax: elíptico, MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, , sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, , miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR EN 2/5 CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. PACIENTE QUE ESTA DESORIENTADA PERO CON RESPUESTA A ESTIMULO. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

AVISAR CAMBIOS

12:50 STEPHANNE.LANCHEROS - STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente refiere CON MOVIMIENTO DE CABEZA RESPONDE PREGUNTAS

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 131/ 91 MMHG, presión arterial media : 104 MMHG, Frecuencia cardiaca: 103 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-03 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR PERMEABLE, tórax: elíptico, MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, , sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, , miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR EN 2/5 CON TUTOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO. PACIENTE QUE ESTA DESORIENTADA PERO CON RESPUESTA A ESTIMULO. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA SE DESENTUBA SIN COMPLICACIONES, SE REALIZAN CAMBIOS DE POSICION PERO LA PACIENTE POCO COLABORA CON LOS CAMBIOS. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

AVISAR CAMBIOS.

13:00 KAREN.CARDENAS - KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente Refiere "NO REFIERE NADA".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 131/ 91 MMHG, presión arterial media : 104 MMHG, Frecuencia cardiaca: 103 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, con oxígeno Metodo: Canula nasal - concentraciones: FIO2 32% - Flujo de Oxígeno: 3 LITROS POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-03 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR PERMEABLE, tórax: elíptico, MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, , sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-03 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLA CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión,



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, ssn 0.9% 80 cc/h + potasio 4 meq/h + dexmedetomidina 11 cc/h + tratamiento medico no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico fuerza muscular en miembro inferior izquierdo 4/5 se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

AVISAR CAMBIOS.

18:59 KAREN.CARDENAS - KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente refiere NO REFIERE NADA

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 131/ 91 MMHG, presión arterial media : 104 MMHG, Frecuencia cardiaca: 103 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, con oxígeno Metodo: Canula nasal - concentraciones: FIO2 32% - Flujo de Oxígeno: 3 LITROS POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MÚLTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-03 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR PERMEABLE, tórax: simétrico, MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, , sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-03 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLA CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, ssn 0.9% 80 cc/h + potasio 4 meq/h + tramadol 10 mg/h + tratamiento medico no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico fuerza muscular en miembro inferior izquierdo 4/5 paciente que durante el turno de la tarde se lleva a tack con monitero junto ala jefe de turno sin ninguna complicacion se cambia de posicon no colabora con los cambios se administra medicamento sin ninguna complicacion se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

AVISAR CAMBIOS.

19:00 MARIA.BAHAMON - MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 82 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 84 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-04 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR PERMEABLE, tórax: simétrico, MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-03 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLA CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, SE OBSERVA CUBIERTO CON TEGADERM PERMEABLE LIMPIO pasando, SSN 0.9% A 80CC/H + POTASIO 4 MEQ/H + DEXMETOMETIDINA 0.2 MCG/KG/H + TRAMADOL 10 MG/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico Fuerza muscular en miembro inferior izquierdo 4/5 se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
AVISAR CAMBIOS.

06:59 MARIA.BAHAMON - MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente no refiere por DESORIENTADA

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 68 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 70 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetria: 99, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocoricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-04 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR PERMEABLE, tórax: simétrico, MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-03 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLA CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, LIMPIO, PERMEABLE, ROTULADA pasando, SSN 0.9% A 80CC/H + POTASIO 4 MEQ/H + DEXMEDETOMIDINA 0.2 MCG/KG/H + TRAMADO 10MG/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico Fuerza muscular en miembro inferior izquierdo 4/5, Se le realiza baño en cama a paciente y se le lava el cabello, se le realizan cambios de posición durante el turno. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.

2021-03-04



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
AVISAR CAMBIOS.

07:00 KAREN.CARDENAS - KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "ESTOY CANSADA".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 68 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 70 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, con oxígeno Metodo: Canula nasal - concentraciones: FIO2 32% - Flujo de Oxígeno: 3 LITROS POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-04 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR PERMEABLE, tórax: simétrico, MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLA CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, ssn 0.9% 80 cc/h + potasio 4 meq/h + tramadol 10 mg/h + tratamiento medico no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico fuerza muscular presente 3/5 se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
AVISAR CAMBIOS.

12:58 KAREN.CARDENAS - KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente refiere estar bien

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 68 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 70 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, con oxígeno Metodo: Canula nasal - concentraciones: FIO2 32% - Flujo de Oxígeno: 3 LITROS POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-04 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR PERMEABLE, tórax: elíptico, MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, PERMEABLE pasando, ssn 0.9% 80 cc/h + potasio 4 meq/h + tramadol 10 cc/h + tratamiento medico no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico fuerza muscular presente 3/5 paciente del turno de la mañana estuvo tranquila sin ninguna complicacion en los cambios de posicion se deja sin almohadas por orden medica por su fractura a nivel cervical se cambia de posicon en bloque se hidra su piel por su alto riesgo de escara o ulceras por presion se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
AVISAR CAMBIOS.

13:00 DANNA.CAPERA - DANNA MARLED CAPERA TAFUR

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente Refiere "ESTAR CANSADA".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 68 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 70 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN CARA., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS E HIDRATADAS sin prótesis dentales, con sonda oro gástrica levin número 18, conectada a cystoflo, permeable, insertada el día 2021-03-04 del sitio de remisión, cuello sin ingurgitación yugular, SIN ALTERACIONES CON CATETER VENOSO CENTRAL YUGULAR PERMEABLE, tórax: simétrico, MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen globoso, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 18, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-04 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLA CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-04, del sitio de remisión, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, POTACIO 4Mq/h tramadol 10cc/h no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico SE DEJA SIN ALMOHADAS POR ORDEN MEDICA POR SU FRACTURA A NIVEL CERVICAL SE CAMBIA DE POSICION EN BLOQUE se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

AVISAR CAMBIOS.

19:00 DANNA.CAPERA - DANNA MARLED CAPERA TAFUR

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere no refiere nada

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 68 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 70 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 36.6, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 100 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS EN REGION DE LA CARA , pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, SIN MASAS Y DENOPATIAS , tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION , sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-03, del sitio de remisión, SE OBSERVA LIMPIO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, FIJADO CON ESPARADRAPO pasando, SSN 0.9% 80CC/H POTASIO 4EG/H TRAMADOL 10 MG/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CAMBIOS DE POSICON EN BLOQUE se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

MANEJO MEDICO , AVISAR CAMBIOS

19:01 STEPHANNE.LANCHEROS - STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15,

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

signos vitales de ingreso: tensión arterial: 120/ 80 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.80 °C, glicemia capilar: 105 mg/dl, con oxígeno Metodo: Canula nasal - concentraciones: FIO2 32% - Flujo de Oxígeno: 3 LITROS POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS CON SUTURA EN CARA SIN SIGNOS DE INFECCION., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS Y ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, SIN PRESENCIAS DE MASAS , tórax: elíptico, NORMOEXPLANDIBLE CON ELECTRODOS PARA SU MONITOREO CONTINUO., sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, LIMPIO SIN INFECCION pasando, SSN 0.9% 80CC/HORA + POTASIO 10CC/HORA + TRAMADOL 10CC/HORA + TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR CONSERVADA. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

AVISAR CAMBIOS

--

: LUIS.BONILLA - LUIS CARLOS BONILLA BARREIRO

uci adultos

06:52 STHEPHANNE.LANCHEROS - STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere SENTIRSE MEJOR

2021-03-05

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 120/ 80 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.80 °C, glicemia capilar: 105 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS CON SUTURA EN CARA SIN SIGNOS DE INFECCION., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS Y ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, SIN PRESENCIAS DE MASAS , tórax: elíptico, NORMOEXPLANDIBLE CON ELECTRODOS PARA SU MONITOREO CONTINUO., sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 18, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, LIMPIO, PERMEABLE, ROTULADA pasando, SSN 0.9% 80CC/HORA + POTASIO 10CC/HORA + TRAMADOL 10CC/HORA + TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR CONSERVADA. DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE REALIZA TRANSFUSION SANGUINEA DE 2 UNI DE GREE SIN COMPLICACIONES, SE REALIZAN ACTIVIDADES DE ENFERMERIA.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

TOMA DE GLUCOMETRIAS BAÑO EN CAMA Y CAMBIOS DE POSICION SIN COMPLICACIONES YA QUE LA PACIENTE COLABORA. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

AVISAR CAMBIOS Y CONTINUAR TRATAMIENTO ORDENADO

07:00 DANNA.CAPERA - DANNA MARLED CAPERA TAFUR

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "PACIENTE DESORIENTADO".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 120/ 80 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.80 °C, glicemia capilar: 105 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MULTIPLES HERIDAS CON SUTURA EN CARA SIN SIGNOS DE INFECCION., pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HUMEDAS Y ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, SIN PRESENCIAS DE MASAS , tórax: simétrico, NORMOEXPLANDIBLE CON ELECTRODOS PARA SU MONITOREO CONTINUO., sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen globoso, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, SE OBSERVA LIMPIO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, FIJADO CON ESPARADRAPO pasando, SSN 0.9% 80CC/H POTASIO 4 MEq/h TRAMADOL 10 mg/h no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico POSTRADO EN CAMA SOLO SE PUEDE MOVILIZAR EN BLOQUE se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

AVISAR CAMBIOS Y CONTINUAR TRATAMIENTO ORDENADO

08:00 DANNA.CAPERA - DANNA MARLED CAPERA TAFUR

SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA DEL PERSONAL DE AMBULANCIA PARA TOMA DE RESOGNANCIA MAGNETICA PACIENTE CONCIENTE, ESTABLE CON ABSESOS VENOSOS CENTRALES PERMEABLES, LIMPIO Y DEBIDAMENTE ROTULADO.

10:40 LUIS.BONILLA - LUIS CARLOS BONILLA BARREIRO

ingresa usuario de sexo femenino ,28 años de edad, a la unidad de sala de cirugía en compañía de su familiar con diagnóstico médico FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 • CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) • TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 • HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA – CON NEUMOENCEFALO • SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO *FRACTURA PANFACIAL -FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR -HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES • FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA • POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO MODULO DOLOR, TOLERA EXTUBACIÓN para PROCEDIMIENTO DE ORTOPEDIA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)POR EL DR ALVARO MARTINEZ ORTOPEDISTA en camilla de forma segura con barandas arriba para prevención de caídas , Usuario se observa en aceptables condiciones generales, afebril con cabecera de camilla a 0°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA: LACERACIONES EN REGIONES DE LOS ARCOS CIGOMATICOS SIN DEFORMIDAD OSEA SIN SAGRADO ACTIVO, HERIDA CUERO CABELLUDO DE 0.5 CM DE LONGITUD EN REGION FRONTAL PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL EN RESOLUCION, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESION CIGOMATICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGULARES EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, HERIDA FRONTAL, NASAL, POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACION SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, CON DEFECTO Y PERDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALON OSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMATICO, ESCALON PILAR MAXILOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUEIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENTOALVEOLAR , MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSION DENTAL PARCIAL, FRACTURAS CORONALES, MALOCCLUSION DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS. con oxígeno suplementario al medio ambiente saturando dentro de los parámetros, para administración de soporte nutricional CUELLO con catéter central trillumen normal, no adenopatías ni nódulos, TÓRAX: simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobre agregados; electrodos para monitorización, ABDOMEN: blando y depreciable no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes, no masas, no hernias, no adenopatías, ESPALDA: FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 EVIDENCIADA EN TAC integra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO: con sonda vesical con drenaje de orina clara. demanda espontanea genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES: miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior con manilla de identificación según protocolo se en extremidades inferiores asimétricas deformidad en tercio medio de fémur derecho con tutor externo con dolor y limitación para los movimientos, pulsos presentes, rotación externa. Impresiona hematoma local en región de muslo izquierdo se hace lista de chequeo se confirma procedimiento quirúrgico y se reservan 2 unidades de gre por el laboratorio, usuario poco colaborador usuario que se moviliza por medios de cambios de posición e hidratación de piel se traslada a quirófano se ubica en camilla y se monitoriza fc 118 spo2 98% t/a 98/61

10:55 LUIS.BONILLA - LUIS CARLOS BONILLA BARREIRO

el dr andres barreiro LE EXPLICA A EL PACIENTE EL TIPO DE ANESTESIA VA REALIZAR PARA SU PROCEDIMIENTO Y EL PACIENTE ACEPTA LA DR javier fenandez DA LA ORDEN DE INICIA INDUCCION DE ANESTESIA VENOSA CON LIDOCAINA + FENTANIL + PROPOFOL + midazolam INICIA PREVIA OXIGENACION CON MASCARA FASIAL EL DR LUIS DAVID ADMINISTRA ANESTESIA GENERAL SIN COMPLICACION LUEGO PASA MASCARA LARINGEA N 4.0 SIN COMPLICACION LO FIJA Y CONECTA A VENTILADOR MECANICO PTE ESTABLE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL CON SV TA 109/56 FC 88 X MIN SPO2 99% POR ORDEN DE EL DR BARREIRO SE INICIA GOTEIO DE FENTANYL A30CC HORA

11:14 LUIS.BONILLA - LUIS CARLOS BONILLA BARREIRO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

el dr MARTINEZ ubica paciente en meza qx y de tracción posición supino el Dr Carlos Gómez da la orden de iniciar previa asepsia y antisepsia del área quirúrgica en pierna izquierda más la colocación de campos quirúrgicos y se coloca placa electro y con antibiótico profiláctico que ya trae infundiendo paciente bajo anestesia general se inicia procedimiento qx REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) POR EL DR ALVARO MARTINEZ ORTOPEDISTA ortopedista se inicia procedimiento por el dr MARTINEZ ortopedista ayudante el dr KALR instrumentadora LUISA casa comercial DIVAY circulante Bonilla paciente con signos vitales estable fc 78 spo2 98% t 36 ta 92/69s inicia procedimiento qx sin complicaciones

14:06 LUIS.BONILLA - LUIS CARLOS BONILLA BARREIRO

termina procedimiento qco procedimiento quirúrgico REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA+ EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR+ LIGAMENTORRAFIA O REINSECCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA+ APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR POR EL DR CARLOS GOMEZ ORTOPEDISTA sin complicaciones el anestesiólogo dr Andres suspende fentanil y halógenos aspisa secreciones y estaba paciente paciente Bajo efectos de anestesia presente dos dientes flojos incisivos ; en camilla de forma segura con barandas arriba para prevención de caídas , Usuario se observa en regulares condiciones generales, afebril con cabecera de cama a 45°; con valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA: LACERACIONES EN REGIONES DE LOS ARCOS CIGOMATICOS SIN DEFORMIDAD OSEA SIN SAGRADO ACTIVO, HERIDA CUERO CABELLUDO DE 0.5 CM DE LONGITUD EN REGION FRONTAL PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL EN RESOLUCION, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESION CIGOMATICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGULARES EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, HERIDA FRONTAL, NASAL, POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACION SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, CON DEFECTO Y PERDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXILOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENTOLABIAL, MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSION DENTAL PARCIAL, FRACTURAS CORONALES, MALOCCLUSION DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS. normal pupilas simétricas, reactivas a la luz, nariz: sin alteraciones, boca: húmeda, dentadura en buenas condiciones aparentemente, coanas permeables, con oxígeno suplementario al medio ambiente saturando dentro de los parámetros, para administración de soporte nutricional CUELLO con catéter trileve yugular externo izq normal, no adenopatías ni nódulos, TÓRAX: simétrico, elíptico, no dificultad respiratoria sin sobre agregados; electrodo para monitorización, abdomen: blando y depreciable no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes, no masas, no hernias, no adenopatías, no adenopatías ESPALDA: con fx de T5 y T41 íntegra limpia sin zonas de presión y libre de escara, GENITOURINARIO: con sonda vesical con drenaje de orina clara. demanda espontánea genitales dentro de lo normal, EXTREMIDADES: miembros superiores simétricos, extremidad miembro superior con manilla de identificación según protocolo se en extremidades inferiores asimétricas TUTOR DE FEMUR DERECHO FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO INESTABILIDAD DE PATELA derecho con herida quirúrgica cubierta con gasa aséptico y vendaje elástico con dolor y limitación para los movimientos, pulsos presentes, usuario poco colaborador usuario que se moviliza por medios de cambios de posición e hidratación de piel se traslada a quirófano se ubica en camilla y se monitoriza fc 118 spo2 98% t/a 98/61 MONITORIA CONTINUA. NADA VIA ORAL. SUSPENDER INFUSION DE POTASIO. TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GRE. SS/ PARACLINICOS CONTROL DE MAÑANA. PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLÁSTICA. RX DE FEMUR DERECHO

14:10 DANNA.CAPERA - DANNA MARLED CAPERA TAFUR

Continua paciente de sexo FEMENINO mayor de edad de 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere MUCHO DOLOR.

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 120/ 80 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 36.6, temperatura: 36.80 °C, glicemia capilar: 92 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON MÚLTIPLES HERIDAS SUTURADAS EN REGION DE LA CARA , pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, SIN MASAS Y DENOPATIAS , tórax: simétrico, CON ELECTRODOS PARA SU MONITOREO CONTINUO TORAX EXPANDIBLE A LA RESPIRACION , sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen globoso, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-05 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-02, del sitio de remisión, LIMPIO SIN INFECCION pasando, SSN 0.9% 80CC /H POTACIO 4MNQ/H TRAMADOL 10 MG/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico PACIENTE POSTRADA EN CAMA POR FRACTURA SE DEJA CON SOLO SABANAS Y SE CAMBIA DE POSICION EN BLOQUE se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO AVISAR CAMBIOS

19:04 DANNA.CAPERA - DANNA MARLED CAPERA TAFUR

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere REFIERE SE SIENTE REGULAR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 117/ 82 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 83 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 36.7, temperatura: 36.70 °C, glicemia capilar: 101 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: HERIDAS MUSTIPLES SUTURADAS EN CARA , pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda , cuello sin ingurgitación yugular, SIN MASAS Y DENOPATIAS, tórax: simétrico, CON ELECTRODOS PARA SU MONITOREO CONTINUO TORAX EXPANDIBLE A LA RESPIRACION , sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen globoso, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMALES, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-05 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, SE OBSERVA LIMPIO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, FIJADO CON ESPARADRAPO pasando, SSN0.9% 80CC/H POTASIO 4 MEQ/H TRAMADOL 10 MG /H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico POSTRADA EN CAMA SE MOVILIZA EN BLOQUE se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO AVISAR CAMBIOS Y CONTROL DE LIQUIDOS Y SIGNOS VITALES

19:00 MARIA.BAHAMON - MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "ME DUELE LA PIERNA".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 117/ 82 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 83 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 94, temperatura: 36.70 °C, glicemia capilar: 101 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: MULTIPLES PUNTOS EN CARA, LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL A LA ROTACION SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOESPANDIBLE CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, , espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-03 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto ; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0.9% A 80CC/H + TRAMADOL 10 MG/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR COMPLETA se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
SEGUIR TRATAMIENTO MEDICO

06:59 MARIA.BAHAMON - MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere ME SIENTO UN POCO MAL

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 117/ 82 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 83 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 94, temperatura: 36.70 °C, glicemia capilar: 101 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: MULTIPLES PUNTOS EN CARA, LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL A LA ROTACION SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOESPANDIBLE CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, , espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto ; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIO, PERMEABLE, ROTULADA pasando, SSN 0.9% A 80CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR COMPLETA se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

2021-03-06

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Pendientes:

SEGUIR TRATAMIENTO MEDICO

07:00 ALEJANDRA.CALDERON - ALEJANDRA CALDERON QUINTERO

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 117/ 82 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 83 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 94, temperatura: 36.70 °C, glicemia capilar: 101 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: MULTIPLES PUNTOS EN CARA, LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL A LA ROTACION SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOESPANDIBLE CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0,9% 80CC/H+TRAMADOL 10CC/H+TTO MEDICO ORDENADO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR COMPLETA, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR TRATAMIENTO MEDICO

18:59 ALEJANDRA.CALDERON - ALEJANDRA CALDERON QUINTERO

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere SENTIRSE MEJOR



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 121/ 83 MMHG, presión arterial media : 95 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 94, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 101 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: MÚLTIPLES PUNTOS EN CARA, LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL A LA ROTACION SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOESPANDIBLE CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen depresible, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0,9% 80CC/H+TRAMADOL 10MG/H+TTO MEDICO ORDENADO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR COMPLETA, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO, EN TODO EL DIA SE ASISTEN ACTIVIDADES DE ENFERMERIA SE ADMINISTRA TTO MEDICO SIN COMPLICACIONES, EN HORAS DE LA MAÑANA SE REALIZA RAYOS X Y EN HORAS DE LA TARDE RECIBE VISITA FAMILIAR, ASI MISMO EN TODO EL TURNO SE REALIZAN SUS DIFERENTES CAMBIOS DE POSICION Y CONTROL DE GLICEMIA, TOLERA DIETA LIQUIDA. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS.

19:00 DANNA.CAPERA - DANNA MARLED CAPERA TAFUR

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "ESTOY MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 121/ 83 MMHG, presión arterial media : 95 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 94, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 101 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: MÚLTIPLES PUNTOS EN CARA, LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS, HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

MOVIL A LA ROTACION SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOESPANDIBLE CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen globoso, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESCENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-06 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION pasando, SSN 0.9% 80CC/H TRAMADOL 10MG/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema, con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico NO SE PUEDE MOVER POR FRACTURA Y SUSU CAMBIOS DE POSICION SON EN BLOQUE se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS.

06:59 DANNA.CAPERA - DANNA MARLED CAPERA TAFUR

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere REGULAR

2021-03-07

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 123/ 76 MMHG, presión arterial media : 91 MMHG, Frecuencia cardiaca: 88 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 22 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 36.6, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON HERIDAS DEBIDAMENTE SUTURADAS EN CAR SIN SIGNOS DE INFECCION, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, SIN MASAS Y DENOPATIAS, tórax: simétrico, CON ELECTRODOS PARA SU MONITOREO CONTINUO, CON CATETER CENTRAL YUGULAR TORAX EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen globoso, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESCENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMAL, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-07 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto ; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION pasando, SSN 0.9% 80CC/H TRAMADOL 10 MG/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema, con adecuado llenado capilar, sin



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

déficit neurológico NO SE PUEDE MOVILIZAR POR FRACTURAS QUE PRESENTA Y LOS CAMBIOS DE POSICION EN BLOQUE PACEINTE QUE PASA BUENA NOCHE SIN NINGUNA COMPLICACION se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

MANEJO MEDICO, AVISAR CAMBIOS CONTROL DE SIGNOS VITALES

07:00 ALEJANDRA.CALDERON - ALEJANDRA CALDERON QUINTERO

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 123/ 76 MMHG, presión arterial media : 91 MMHG, Frecuencia cardiaca: 88 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 22 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 96, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN CRANEO, EN CARA CON MULTIPLES LACERACIONES SIN SIGNOS DE INFECCION, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, SIN MASAS, tórax: simétrico, NORMOEPXNADIBLE A LA RESPIRACION CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITOREO CONTINUO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario LIMPIOS E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central percutaneo, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, TRAMADOL 15MG/H+SSN 0,9% 80CC/H+TO MEDICO ORDENADO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR PRESENTE. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.

- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

VALORACION DE MASILOFACIAL

12:59 ALEJANDRA.CALDERON - ALEJANDRA CALDERON QUINTERO

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere SENTIRSE MEJOR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 124/ 78 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 101 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 23 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 96, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN CRANEO, EN CARA CON MÚLTIPLES LACERACIONES SIN SIGNOS DE INFECCION, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, SIN MASAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITOREO CONTINUO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario LIMPIOS E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0,9% 80CC/H+TRAMADOL 15MG/H+POTASIO 2MQE/H+TTO MEDICO ORDENADO si se evidencian signos de flebitis dolor en el sitio de venopunción, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR PRESENTE, EN HORAS DE LA MAÑANA SE ADMINISTRA TTO MEDICO ORDENAO SE ASIETN ACTIVIDADES DE ENFERMERIA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE COLABORA EN SUS CAMBIOS DE POSICION. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

VALORACION DE MASILOFACIAL

13:00 DANNA.CAPERA - DANNA MARLED CAPERA TAFUR

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "regular".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 124/ 78 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 101 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 23 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 96, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN CRANEO, EN CARA CON MULTIPLES LACERACIONES SIN SIGNOS DE INFECCION, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, SIN MASAS Y DENOPATIAS , tórax: simétrico, NORMOEXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITOREO CONTINUO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen globoso, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario LIMPIOS E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-07 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-06, del sitio de remisión, LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION pasando, SSN 0.95 80CC/H TRAMADOL 10 MCG/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON POCO TONO MUSCULAR PARA SU MOVIMIENTO LOS CAMBIOS DE POCICON EN BLOQUE se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

VALORACION DE MASILOFACIAL

18:59 DANNA.CAPERA - DANNA MARLED CAPERA TAFUR

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere REFIERE ESTAR CANSADA

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 126/ 93 MMHG, presión arterial media : 104 MMHG, Frecuencia cardiaca: 98 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 23 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 93, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: 109 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: CON HERIDAS SUTURADAS EN CARA NO PRESENTA SIGNOS DE INFECCION , pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, SIN MASAS Y DENOPATIAS , tórax: simétrico, TORAX EXPANDIBLE A AL RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA SU MONITOREO CONTINUO, CON CATETER CENTAL SUBCLAVIO , sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen globoso, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIAS DE ZONAS DE PRESION NI ESCARAS, genitourinario NORMAL, eliminación por sonda vesical Foley Número 16, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-07 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION pasando, SSN 0.9% 80 CC/H K 2 MEQ/H TRAMADOL 15 MG/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR LA PACIENTE ESTUBO SENTADA APOYANDOSE SOLA se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA - REPORTE RMN TORACICA SIMPLE - ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA

19:00 MARIA.BAHAMON - MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "ME SIENTO MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 129/ 93 MMHG, presión arterial media : 105 MMHG, Frecuencia cardiaca: 106 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 26 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 109 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA DE PUNTOS EN CARA LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL A LA ROTACION SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, , espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto ; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIO, PERMEABLE, ROTULADA pasando, SSN 0.9% A 80CC/H + K 2MEQ/H + TRAMADOL A 15MG/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR COMPLETA se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR CON TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS.

06:59 MARIA.BAHAMON - MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "ME SIENTO MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 129/ 93 MMHG, presión arterial media : 105 MMHG, Frecuencia cardiaca: 106 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 26 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 109 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA DE PUNTOS EN CARA LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL A LA ROTACION SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, , espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto ; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0.9% A 80CC/H + K 2MEQ/H + TRAMADOL 15 MG/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR COMPLETA se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR CON TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS.

07:00 KAREN.CARDENAS - KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ

2021-03-08



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "ESTOY BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 129/ 93 MMHG, presión arterial media : 105 MMHG, Frecuencia cardiaca: 106 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 26 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 109 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA DE PUNTOS EN CARA LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL A LA ROTACION SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, , espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-08 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto ; extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, PERMEABLE pasando, ssn 0.9% 80 cc/h + k 2 meq/h + tramadol 15mg/h + tratamiento medico no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR COMPLETA se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR CON TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS.

12:59 KAREN.CARDENAS - KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere ESTOY BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, febril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 129/ 93 MMHG, presión arterial media : 105 MMHG, Frecuencia cardiaca: 106 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 26 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 109 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA DE PUNTOS EN CARA LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas,



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

reactivas a luz, mucosas húmedas sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL A LA ROTACION SIN MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: elíptico, CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, , espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-08 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto ; extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día , del sitio de remisión, PERMEABLE pasando, ssn 0.9% 80 cc/h + potasio 2 meq/h + tramadol 15 mg/h + tratamiento medico no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR COMPLETA se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR CON TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS.

13:00 JOSE.VALENZUELA - JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "ESTOY MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 129/ 93 MMHG, presión arterial media : 105 MMHG, Frecuencia cardiaca: 106 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 26 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 113 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, tórax: simétrico, CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen depresible, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 18, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARO; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, LIMPIO SIN INFECCION pasando, SSN A 80CC/H + TRAMAL A 15CC/H + POTASIO A 5CC/h + PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR EN 3/5 CON FRACTURA DE FEMOR DERECHO CON VENDAJE ELASTICO se



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR CON TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS TRASLADO A UCI INTERMEDIOS

18:59 JOSE.VALENZUELA - JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere ESTOY MEJOR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 111/ 72 MMHG, presión arterial media : 85 MMHG, Frecuencia cardiaca: 103 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 113 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, tórax: simétrico, CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen depresible, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 18, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION pasando, SSN A 80CC/H + TRAMAL A 10CC/h + PASO DE TTO MEDICO ORDENADO, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores asimétricos, con Edema grado II, con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR EN 3/5 CON FRACTURA DE FEMOR DERECHO CON VENDAJE ELASTICO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR CON TRATAMIENTO MEDICO, AVISAR CAMBIOS TRASLADO A HOSPITALIZACION, SE ADMINISTRO TTO MEDICO ORDENADO, SE LLEVO CONTROL DE LA Y LE DE SIGNOS VITALES, SE TOMO GLICEMIA, SE ASISTIO A LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA,

19:00 STEPHANNE.LANCHEROS - STEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 73 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 113 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, tórax: elíptico, CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 18, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-02 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-06, del sitio de remisión, LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION pasando, SSN0.9% 80CC/HORA + TRAMADOL 10CC/HORA + TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR EN 3/5 CON FRACTURA DE FEMOR DERECHO CON VENDAJE ELASTICO. PENDIENTE TRASLADO A UNIDAD DE UCI ADULTOS INTERMEDIOS se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR CON TRATAMIENTO MEDICO

21:30 STHEPHANNE.LANCHEROS - STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS

Se traslada paciente de la unidad de sexo FEMENINO mayor de edad 28 años, , sin monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 73 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 113 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, tórax: elíptico, CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número 18, conectada a cystoflo, insertada el día 2021-03-01 del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO CLARA; extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, LIMPIO SIN SIGNOS DE INFECCION pasando, SSNO.9%80CC/HORA + TRAMADOL 10CC/HORA EN BOMBAS DE INFUSION. no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico FUERZA MUSCULAR EN 3/5 CON FRACTURA DE FEMOR DERECHO CON VENDAJE ELASTICO SE TRASLADA EN COMPAÑIA DE JEFE DE TURNO, AUCXILIAR DE TURNO PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVA INTERMEDIA. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR CON TRATAMIENTO MEDICO

21:30 ALEXANDRA.MANCHOLA - ALEXANDRA MANCHOLA PARRA

Ingresar paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, remitido de uci adultos, en Camilla con baranda arriba, con monitorización, en compañía de auxiliar de enfermería, jefe de enfermería, , con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO. Se ubica en cama numero UCIA10; ingresa a este servicio Para: INTERMEDIA 3 PISO, paciente refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 73 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 113 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, tórax: simétrico, CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena METACARPIANA, con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico PACIENTE CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD POR SU DIAGNOSTICO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR CON TRATAMIENTO MEDICO

06:59 ALEXANDRA.MANCHOLA - ALEXANDRA MANCHOLA PARRA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere SENTIRSE BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 73 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 95, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 113 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda , cuello sin ingurgitación yugular, CUELLO MOVIL SIN PRESENCIA DE MASAS, tórax: simétrico, CON PRESENCIA DE ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión MARCADO POR SABANAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena METACARPIANA, con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI INFILTRACION con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico paciente que durante el turno de la noche acepto y tolro tratamiento medico sin ninguna complicacion, se atiene con todos los epp, se hace aseo y e cambia sabanas paciente con PACIENTE CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD POR SU DIAGNOSTICO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

2021-03-09



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SEGUIR CON TRATAMIENTO MEDICO

07:00 MAYERLY.CORONADO - MAYERLY NATALIA CORONADO GONZALEZ

USUARIA QUE EN LA ENTREGA DE TURNO NO SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO, SE ENCUENTRA EN SALAS DE CX

08:00 KAROL.MARTINEZ - KAROL MARTINEZ ESCOBAR

8:00 INGRESA USUARIA DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD A LA SALA DE CIRUGÍA #1 PROCEDENTE DE ADMISIONES , PARA SER INTERVENIDO CON DIAGNOSTICO DE TRAUMA CRANEOCEFALICO Y DE HERIDAS MULTIPLES PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PROGRAMADO DE REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA ,SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL POR EL DR SOTO NEUROCIRUJANO ,USUARIA NO ES ALÉRGICA A NINGÚN MEDICAMENTO ,EN CAMILLA CON BARANDAS ARIIBA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE SALA, SE MONITORIZA SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA Y TRANQUILA ,CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PERMEABLE PASANDO SSN 0.9% 500CC MÁS CONECTORES EN CLAVE Y PERMEABLE, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL AZUL,SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO POP DE OSTEOSINTESIS, CON Sonda VESICAL CONECTADA A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE ELIMINANDO ORINA CLARA 400 CC CONSENTIMIENTOS DE ANESTESIA Y DEL PROCEDIMIENTO FIRMADOS CON SV TA 122/70 M/HG FC 80 XMIN SPO2 99%DR SOTO ORDENA ADMINISTRAR PROFILAXIS DE ANTIBIOTICO CEFRADINA 2 GR IV , VANCOMICINA 1 GR IV ,AMIKACINA 1 GR IV . 8:20 USUARIO ES VALORADO POR EL DR GARCES ANESTESIOLOGO CON LOS EPP DE COVID -19 SE PRESENTA, E INICIA INDUCCION DE ANESTESIA CON PREVIA OXIGENACION CON MASCARA FACIAL ANESTESIA GENERAL CON ANESTESICOS ENDOVENOSOS INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 7.5 C/B LO FIJA CON ESPARADRAPO,PROTECCION OCULAR CON MICROPORE CONECTA PACIENTE A MAQUINA DE ANESTESIA A VENTILACION MECANICA SIN COMPLICACIONES.S/V 101/45MMHG FC 112 XMIN SPO2 99%SE INICIA INFUSION DE FENTANIL A 40 CC HORAS MAS NORA A 10 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION . 8:30 DR GARCES ANESTESIOLOGO ORDENA ADMINISTRAR ACIDO TRANEXANICO 1.5MG IV Y DEXAMETAZONA 8 MG IV .

09:40 KAROL.MARTINEZ - KAROL MARTINEZ ESCOBAR

9:40 PACIENTE EN POSICION SUPINO FRONTAL INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DR SOTO NEUROCIRUJANO EN COMPAÑIA DEL DR KARL MEDICO AYUDANTE CON TÉCNICA DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA REALIZA LAVADO QUIRURGICO EN AREA CON GUANTES Y GASAS ESTÉRILES, JABÓN Y SOLUCIÓN DE QUIRUCIDAL,U SOLUCION SALINA POSTERIORMENTE CAROLINA INSTRUMENTADORA, VESTIDA CON TRAJE ESTÉRIL,PROCEDE Y COLOCA CAMPOS ESTÉRILES SOBRE LA PACIENTE , SE CONECTA PLACA ELECTRO ,CAUCHO DE SUCCION Y BIPOLAR , INICIA CON COMPRESAS 9 ,GASAS 8 , Y COTONOIDES 10 . DR SOTO INICIA INFILTRACION EN AREA QUIRUGICA CON LIDOCAINA AL 2 %CON EPINEFRINA Y BUPIROP SIMPLE . 10:00 DR SOTO ORDENA PASAR GENTAMICINA 160 MG PARA EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO .S/V 119/68MMHG FC117 XMIN SPO2 99% 11:00 SE LE TERMINA INFUSION DE FENTANIL ,CONTINUA Y SE PREPARA NUEVA MEZCLA 2 AMPOLLAS DE FENTANIL EN 80 CC DE SSN 0.9% .S/V 108/63MMHG FC 88XMIN SPO2 100%

11:00 KAROL.MARTINEZ - KAROL MARTINEZ ESCOBAR

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

PACIENTE QUEDA CON MANTA TERMINCA A CALOR DR GARCES ORDENA ADMINISTRAR DIPIRONA 2 GR IV ,DICLOFENACO 75 MG IV Y OMMEPAZOL 40MG IV

11:55 KAROL.MARTINEZ - KAROL MARTINEZ ESCOBAR

DR SOTO NEUROLOGO ORDENA ADMINISTRAR REFUERZO DE CEFRADINA 1 GR IV POR HORARIO ENDOVENOSA S/V 102/57MMHG FC116XMIN SPO2 99%

12:20 KAROL.MARTINEZ - KAROL MARTINEZ ESCOBAR

TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SIN COMPLICACIONES, QUEDA PACIENTE EN POP PROGRAMADO DE REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA ,SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL POR EL DR SOTO NEUROCIRUJANO ,SE REALIZO CONTEO PARA CIERRE DE CAVIDAD Y DA COMPLETO 9 COMPRESAS,8 GASAS Y 10 COTONIODES. QUEDA PACIENTE CON HERIDAS QUIRURGICAS CERRADAS Y CUBIERTAS CON GASAS ,TEGADER Y FIXOMULL. POR ORDEN DEL DR GARCES ANESTESIOLOGO SE INICIA CIERRE DE GASES INFUSIONES ,SE UBICA EN CAMILLA Y EN POCISION SUPINO,CON TRATAMIENTO INDICADO PASANDO POR CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO ,SE LE PASO ANALGESIA Y PROFILAXIS DE ANTIBIOTICO ,SE LE PASARON 2000 CC DE SSN 0.9% ,Y TRATAMIENTO INDICADO . RETIRO DE TUBO OROTRAQUEAL 7.5 C/B ASPIRACION DE SECRECIONES PACIENTE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL SOMNOLIENTA CON MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS EN LAS EXTREMIDADES.S/V 109/80MMHG FC 115 XMIN SPO2 98%.

13:40 KAROL.MARTINEZ - KAROL MARTINEZ ESCOBAR

SE TRASLADA USUARIA DE SEXO FEMENINO A LA UNIDAD DE UCI EN COMPAÑIA DEL PERSONAL DE ENFERMERIA . SALE ACOSTADA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL ,SE LE COLOCA OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LTRS CON SOPORTE DE OXIGENO ,CON PROCEDIMIENTO REALIZADO ,CON ,CON CATETER CENTRAL TRILUMEN YUGULAR INTERNO IZQUIERDO PERMEABLE PASANDOLE TRATAMIENTO INDICADOS CON Sonda VESICAL ELIMINO 100 CC ORINA CLARA ,CON PAÑAL DESECHABLE ,CON POP OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. CONTROL DE SANGRADO MODERADO , PENDIENTE REVISAR NUEVAS ORDENES MEDICAS Y S/V 111/70MMHG FC 111 XMIN SPO2 97%

14:00 MAIRA.MOSQUERA - MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA

Ingres a paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, procedente de SALAS DE CX, en Camilla con baranda arriba, con monitorización, en compañía de Medico, auxiliar de enfermería, y Familiar, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO. Se ubica en cama numero UCIAEXP4; Ingres a este servicio Para: UCI ADULTOS INTERMEDIO , paciente refiere "SENTIRSE BIEN".

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 0/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 73 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 150 mg/dl, con oxígeno Metodo: Canula nasal - concentraciones: FIO2 32% - Flujo de Oxígeno: 3 LITROS POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación por sonda vesical Foley Número , conectada a cystoflo, insertada el día del sitio de remisión, se observa salida de orina de aspecto AMARILLO ; extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIO PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON POCO TONO MUSCULAR se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO

19:00 MAIRA.MOSQUERA - MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere SENTIRSE MEJOR

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 73 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 144 mg/dl, con oxígeno Metodo: Canula nasal - concentraciones: FIO2 24% - Flujo de Oxígeno: 1 LITRO POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON POCO TONO MUSCULAR se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulcers por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulcers presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO

19:00 MAIDY.CHILITO - MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "ME SIENTO BIEN".

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 73 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 144 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: elíptico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, PERIFERICO, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON POCO TONO MUSCULAR se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO

00:00 MAIDY.CHILITO - MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL

Subjetivo:

Paciente con indicación de toma de laboratorios.

Objetivo:

Se rotulan tubos con fecha, identificación y nombre del paciente, se toma laboratorios ordenados por medico de turno, **HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO.**

se realiza procedimiento según protocolo, se toman muestras por punción vena central con cateter central periferico, se realiza limpieza de sitio de punción , se recoge muestra y se envasan en los tubos, Pendiente reportes.

Actividades:

- Vigilar zona de punción.
- Control signos vitales.

06:59 MAIDY.CHILITO - MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere ESTAR CANSADA

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 73 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 144 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIO PERMEABLE pasando, SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON POCO TONO MUSCULAR se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica

2021-03-10



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SS/ VALORACION POR BIOETICA SS/ VALORACION POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -TOMA TAC DE CRANEO CON RECONSTRUCCIÓN 3 D -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE.

07:00 MAIRA.MOSQUERA - MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "SENTIRSE BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 73 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: .. mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIO PERMEABLE pasando, SSN 0.9% A 80CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO

12:59 MAIRA.MOSQUERA - MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere SENTIRSE BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 73 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 131 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIO PERMEABLE pasando, SSN 0.9% A 80CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

13:00 ALEXANDRA.MANCHOLA - ALEXANDRA MANCHOLA PARRA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "NO REFIERE NADA".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 73 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 131 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena METACARPIANA, con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO

16:40 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

SE PASA RONDA CON SUS RESPECTIVOS EPP, SE ENCUENTRA EN CAMA CON BARANDAS ARIBA PARA PREVENIR CAIDAS, SE TOMA SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION, SE CAMBIA DE PAÑAL DEJANDOLA LIMPIA Y SECA PARA PREVENIR ESCARAS Y ULCERAS DE PRESION

18:59 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere nada

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 73 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 24 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 131 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO

19:00 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "ESTAR CANSADA".

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 113/ 61 MMHG, presión arterial media : 78 MMHG, Frecuencia cardiaca: 110 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 16 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 131 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal,



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE pasando, SALINA A 80CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO ORDENADO

23:38 SAYDA.CERVANTES - SAYDA MERCEDES CERVANTES TEJEDA

Subjetivo:

Paciente con indicación de Transfundir hemoderivados.

Objetivo:

Prevía verificación, comparación e inspección de unidades se procede a purgar equipo con técnica estéril, unidades se encuentran en óptimas condiciones para su uso.

A. Se inicia transfusión de 1ra unidad de globulos rojos, a las 19:00 h, bolsa con número de unidad: 107467, sello nacional de calidad: 12687; tipo O NEGATIVO, fecha de vencimiento: 18/03/21

Se observan signos vitales **pre-transfusión** de: TA: 113/61 mmhg; SPO2: 89 %; T°: 36 °c; FC:108 lpm; FR: 24.

Signos Vitales **durante transfusion** de TA: 113/65 mmhg; SPO2: 99 %; T°: 36.1 °c; FC:100 lpm; FR: 16.

Se termina de transfundir 1ra unidad a las 22:00 h, se observan signos vitales **post-transfusion** de TA: 112/62 mmhg; SPO2: 99 %; T°: 36.1 °c; FC: 100 lpm; FR: 16 x´.

Durante el procedimiento no se presentó reacción adversa asociada a la transfusión no se presentaron complicaciones, se envían bolsas vacías con formatos debidamente diligenciados a servicio de laboratorio.

Actividades:

- Control signos vitales.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

02:23 SAYDA.CERVANTES - SAYDA MERCEDES CERVANTES TEJEDA

B. Se procede a transfundir 2da unidad de globulos rojos, a las 22:15 h, bolsa con numero de unidad:107441 ; sello nacional de calidad: 12683 ; tipo: O NEGATIVO, fecha de vencimiento: 18/03/21

Se observan signos vitales **pre-transfusión** de: TA: 118/65 mmhg; SPO2:96%; T°: 36 °c; FC: 106 lpm; FR: 19 x´ ;

Signos Vitales **durante transfusion** de TA: 120/70 mmhg; SPO2: 96 %; T°: 36 °c; FC:104 lpm; FR: 18.

Se termina de transfundir 1ra unidad a las 12:30h, se observan signos vitales **post-transfusion** de TA: 115/60 mmhg; SPO2: 98 %; T°: 36 °c; FC:101 lpm; FR: 14 x´ . Durante el procedimiento no se presentó reacción adversa asociada a la transfusión no se presentaron complicaciones, , se envían bolsas vacías con formatos debidamente diligenciados a servicio de laboratorio.

Actividades:

- Control signos vitales.

00:49 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

Subjetivo:

Paciente con indicación de toma de laboratorios.

Objetivo:

Se rotulan tubos con fecha, identificación y nombre del paciente, se toma laboratorios ordenados por medico de turno, **Y TIEMPOS DE COAGULACION .**

se realiza procedimiento según protocolo, se toman muestras por punción vena central CENTRAL con cateter central periferico, se realiza limpieza de sitio de punción , se recoge muestra y se envasan en los tubos, Pendiente reportes.

Actividades:

- Vigilar zona de punción.
- Control signos vitales.

04:30 SAYDA.CERVANTES - SAYDA MERCEDES CERVANTES TEJEDA

C. Se procede a transfundir 3ra unidad de globulos rojos, a las 02:00 h, bolsa con numero de unidad:3210979 ; sello nacional de calidad: 1163463 ; tipo: O-, fecha de vencimiento: 30/03/21

Se observan signos vitales **pre-transfusión** de: TA: 110/60 mmhg; SPO2:%; T°: 36 °c; FC: 100 lpm; FR: 15 x´ ;

Signos Vitales **durante transfusion** de TA: 125/75 mmhg; SPO2: 97 %; T°: 35.9 °c; FC:115 lpm; FR: 17.

Se termina de transfundir 1ra unidad a las 04:30h, se observan signos vitales **post-transfusion** de TA: 127/79 mmhg; SPO2: 96 %; T°: 35.8 °c; FC:120 lpm; FR: 18 x´ . Durante el procedimiento no se presentó reacción adversa asociada a la transfusión no se presentaron complicaciones, , se envían bolsas vacías con formatos debidamente diligenciados a servicio de laboratorio.

Actividades:

- Control signos vitales.

06:58 SAYDA.CERVANTES - SAYDA MERCEDES CERVANTES TEJEDA

Subjetivo

Usaria desorientado en sus 3 esferas, en regulares condiciones generales, pacienterefiere: SENTIRSE MEJOR CON MUCHO FRIO.

Objetivo

Prevía asepsia y antisepsia se procede a realizar curación en catéter VENOSO CENTRAL YUGULAR IZQUIERDO, se descubre catéter retirando apósito antiguo el cual se encuentra sucio, con técnica estéril se realiza limpieza con jabón quirúrgico y quirucidal solución, sitio de inserción sin signos de infección, sin calor, rubor, edema, Catéter permeable, se fija con apósito tegaderm rotulado según protocolo de la institución, se realiza barrido con SSN 0,9% para permeabilizar; el procedimiento se realizó sin ninguna complicación.

Actividades:

- Vigilar sitio de inserción.

06:59 SAYDA.CERVANTES - SAYDA MERCEDES CERVANTES TEJEDA

2021-03-11



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Subjetivo

Usuario desorientado en sus tres esferas, en buenas condiciones generales, paciente refiere SENTIRSE MEJOR Y CON FRIO.

Objetivo

Prevía asepsia y antisepsia se procede a realizar curación de herida en PIERNA DERECHA DE POP OSTEOSINTESIS MSD, con técnica estéril se realiza limpieza con jabón quirúrgico y quirúrcidal solución, se encuentra herida LIMPIAS, SUTURADAS CON BUEN PROCESO DE CICATRIZACION, SIN SALIDA DE SECRIONES NI SIGNOS DE INFECCION., se cubre con gasa estéril, se fija con apósito fixomull el procedimiento se realizó sin ninguna complicación.

06:26 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

AL MOMENTO DE REALIZAR ASEO PACIENTE REFIERE QUE LA DEJE ASI, QUE NO LA TOQUE, SE CAMBIA PAÑAL DEJANDOLO LIMPIO Y SECO

07:00 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente refiere ESTAR CANSADA

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 121/ 86 MMHG, presión arterial media : 97 MMHG, Frecuencia cardiaca: 123 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 23 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: 131 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE pasando, SALINA A 80CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO ORDENADO

07:00 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente Refiere "NADA".

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 121/ 86 MMHG, presión arterial media : 97 MMHG, Frecuencia cardiaca: 123 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 23 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: 131 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, miembros inferiores simétricos, sin edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

R// PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA - MANEJO MULTIDISCIPLINARIO.

09:33 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

SE PASA RONDA CON SUS RESPECTIVOS EPE, SE ENCUENTRA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, SE TOMA SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION, SE CAMBIA DE PAÑAL DEJANDOLA LIMPIA Y SECA PARA PREVENIR ESCARAS Y ULCERAS DE PRESION

12:59 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere nada

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 118/ 67 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 118 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: 131 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

REVAL. ANESTESIOLOGÍA - PROGRAMACION DE CIRUGÍA 12-03/21 A LAS 7:00 AM -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS

13:00 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 105/ 63 MMHG, presión arterial media : 77 MMHG, Frecuencia cardiaca: 111 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 131 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIO PERMEABLE pasando, LEV no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS

16:00 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, DEBIDAMENTE MONITORIZADA, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ISN OCMPLICACOIIN

18:12 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, DEBIDAMENTE MONITORIZADA, SE CAMBIA PAÑAL DEJANDOLO LIMPIO Y SECO, SE BRINDA DIETA SIN COMPLICACION

18:59 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere ESTAR CANSADA

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, poco colaborador, desorientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 109/ 64 MMHG, presión arterial media : 79 MMHG, Frecuencia cardiaca: 94 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 131 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIO PERMEABLE pasando, SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

IGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y BIOETICA*** SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN TORACICA SIMPLE.

19:00 MAIRA.MOSQUERA - MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "SENTIRSE BIEN".

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 109/ 64 MMHG, presión arterial media : 79 MMHG, Frecuencia cardiaca: 94 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 118 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIO PERMEABLE pasando, SSN 0.9% A 80CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO

06:59 MAIRA.MOSQUERA - MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere SENTIRSE BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 109/ 64 MMHG, presión arterial media : 79 MMHG, Frecuencia cardiaca: 94 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE pasando, SSN 0.9% A 80CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, SE ATIENDE AL LLAMADO DE LA PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, SE LE REALIZA ASEO Y CAMBIOS DE SABANAS, TOLERA TRATAMIENTO MEDICO, QUEDA SIN COMPLICACIONES se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.

2021-03-12

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO

07:00 MAIDY.CHILITO - MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL

Paciente que se encuentra en procedimiento quirurgico

07:10 JENNY.CUELLAR - JENNY MARITZA CUELLAR RAMIREZ

INGRESA USUARIA DE 28 AÑOS DE EDAD A LA SALA DE CIRUGÍA #3 PARA SER INTERVENIDO EN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REDUCCION ABIERTA NASO ORBITO ERMOIDAL CONFIJACION INTERNA +INSICION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL + REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO + EXPLORACION Y OVILIZACION DE NERVIIO DENTARIO INFERIOR+ DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL + RDUCCION ABIERTA DE FARCTURA DE UNA PARED ORBITARIA CONINJERTO + REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISODE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA+ DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA+REDUCCIOB ABIERTA DE FRATURA MALAR CON REDUCCION DEPIDO DE ORBITA INJERTO Y/O FIJACION INTERNA+REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)+REDUCCIOBN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CONREIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES CONFIJACION + DECORTICACIN O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL + DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO +COLGAJO DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS + ANASTOMOSIS DE NERVIIO FACIAL + CORTICOTOMIA MANDIBLAR . CON EL DR JIMMY USUARIA NO ALÉRGICA A MEDICAMENTOS USUARIA INGRESA ACOSTADA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE SALA, SE UBICA EN MESA QX Y SE MONITORIZA SE OBSERVA ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, A FEBRIL, ESTABLE, CANALIZADA CON CATETER CENTRAL EN SUBCLAVIO IZQUEURIDO, PERMEABLE, PASANDO SSN 0.9%, CON . CON MULTIPLES HERIDAS EN CRANEO CUBIERTAS CON GASAS Y TEGADERM, CON HERIDA EN FEMUR DERECHO , SUTURADA , LIMPIA. GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEAMENTE, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, CON MONITORIA BÁSICA.SV TA 104/94 MM/HG FC 82 XMIN SPO2 100% CON HISTORIA CLINICA Y CONSENTIMIENTOS COMPLETOS, PROCEDENTE DE UCI INTERMEDIA

07:40 JENNY.CUELLAR - JENNY MARITZA CUELLAR RAMIREZ

CON EPP PARA COVID 19 USUARIO ES VALORADO POR EL DR. RIVERA ANESTESIÓLOGO QUIEN SE PRESENTA Y EXPLICA EL TIPO DE ANESTESIA QUE LE ADMINISTRARA, EL DR. PROCEDE E INICIA INDUCCIÓN DE ANESTESIA GENERAL, SE ASISTE AL DR. EN LA ADMINISTRACIÓN DE ANESTÉSICOS INTRAVENOSOS, PROPOFOL, FENTANILO ,LIDOCAINA AL DOS SIN EPINEFRINA ROCURONIO, POSTERIORMENTE, EL DR. COLOCA TUBO N.7.5 ANILLADO LA FIJA CON ESPARADRAPO Y LO CONECTA A VENTILACIÓN MECÁNICA, NO HUBO COMPLICACIONES, SE INICIA GOTEIO DE FENTANILO Y NORADRENALINA A PASAR POR BOMBA DE INFUSION . SE BRINDA PROTECCIÓN OCULAR Y BUCAL CON MECHAS Y SE DA POSICIÓN A LA PACIENTE .SV TA 105/99 MM/HG FC 79 XMI SPO2 100%

07:50 JENNY.CUELLAR - JENNY MARITZA CUELLAR RAMIREZ

EL DR. OSCAR QUINTERO MEDICO AYUDANTE, CON TÉCNICA DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA REALIZA LAVADO DE ÁREA QUIRÚRGICA (CARA Y MEJILLAS) UTILIZA GUANTES Y GASAS ESTÉRILES, JABÓN Y SOLUCIÓN DE QUIRUCIDAL, NO HUBO COMPLICACIONES, POSTERIORMENTE LEIDY INSTRUMENTADORA,VESTIDA CON TRAJE ESTÉRIL, PROCEDE Y COLOCA CAMPOS ESTÉRILES SOBRE EL USUARIO. SE CONECTA PLACA , LAPIZ ALECTRO, CAUCHO DE SUCCION, EL DR. JIMMY JUNTO CON EL DR OSCAR SE VISTEN CON TRAJE ESTÉRIL, Y SE DA INICIO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, INSTRUMENTANDO LEIDY, CON ZULMA DE SOPORTE TECNICO DE DEVICE . INICIO.SV TA 115/99 M/HG FC 60XMIN SPO2 100%

09:40 JENNY.CUELLAR - JENNY MARITZA CUELLAR RAMIREZ

TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO SIN COMPLICACIONES, EL DR JIMY DEJA HERIDA QUIRÚRGICA EN ABDOMEN SUTURADA INTERNA, SE REALIZA SUCION BUCAL SIN COMPLICACIONES.

09:50 JENNY.CUELLAR - JENNY MARITZA CUELLAR RAMIREZ

POSTERIORMENTE EL DR. RIVERA INICIA RECUPERACIÓN DE ANESTESIA GENERAL, SUSPENDE GOTEIO DE FENTANIL Y HALOGENADO, PASADOS 6 MIN EXTUBA AL USUARIA QUIEN RESPIRA ESPONTÁNEAMENTE Y SIN COMPLICACIONES.

10:00 JENNY.CUELLAR - JENNY MARITZA CUELLAR RAMIREZ

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

SE PASA PACIENTE A RECUPERACIONN BAJO EFECTO RESIDAUL DE ANESTESIA GENERAL , SE COLOCA CANULA NASAL A 3 LITROS , Y SE MONITORIZA, DE POP DE REDUCCION ABIERTA NASO ORBITO ERMOIDAL CONFIJACION INTERNA +INSICION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL + REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO + EXPLORACION Y OVLIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR+ DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL + RDUCCION ABIERTA DE FARCtura DE UNA PARED ORBITARIA CONINJERTO + REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISODE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA+ DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA+REDUCCIOB ABIERTA DE FRATURA MALAR CON REDUCCION DEPIDO DE ORBITA INJERTO Y/O FIJACION INTERNA+REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)+REDUCCIOBN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CONREIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES CONFIJACION + DECORTICACIN O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL + DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO +COLGAJO DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS + ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL + CORTICOTOMIA MANDIBULAR . USUARIA SALE ACOSTADA EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR DE SALA, SE UBICA EN RECUPERACIÓN Y SE MONITORIZA, SE OBSERVA SOMNOLIENTA, ALERTA AL LLAMADO, DESPIERTA, A FEBRIL, ESTABLE, RECUPERÁNDOSE DE EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL, , SE COLOCA OXÍGENO POR CANULA NASAL , CON EN PAÑAL CON LEV PERMEABLE PASANDO SSN 0.9%X500 CON TTO ADMINISTRADO HERIDA QUIRÚRGICA INTERNAMMAXILAR SUPERIOR BILATERAL . MANILLA E IDENTIFICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL. PENDIENTE CSV,AC DAR CONTINUIDAD A ÓRDENES MÉDICAS RECUPERAR DE EFECTOS DE ANESTESIA Y TRASLADAR A SU LUGAR DE ORIGEN UCI INTERMEDIA.

10:00 ANA.SUAREZ - ANA LILI SUAREZ OSPITIA

Ingresu usuaria de 28 años de edad al servicio de recuperacion en pop inmediato DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL + REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO + DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL + REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO + REDUCCION ABIERTA FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] + EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR + REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] + EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR + REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES CON FIJACION + DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL, usuario bajo efectos de anestesia general se admiistra oxigeno por ventury, se monitores sv. . t/a 125/63 mmhg. fc 63 xmin, spo2 100%, con lev permeable pasando ssn 0,9% por 500 cc, herida quirurgica cerrada en region iinterna bucal, cara con edema y euimosos, genitales con pañal, PENDIENTE, cumplir ordenes medicas, queda historia clinica completa

11:50 ANA.SUAREZ - ANA LILI SUAREZ OSPITIA

Se traslada usuaria de 28 años de edad al servicio de UCI ADULTO INTERMEDIO en pop DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL + REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO + DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL + REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO + REDUCCION ABIERTA FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] + EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR + REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] + EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR + REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES CON FIJACION + DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL, usuaria somnolienta, despierta en regulares condiciones generales , con lev permeable pasando ssn 0,9% por 500 cc, herida quirurgica cerrada en region iinterna bucal, cara con edema y euimosos, genitales con pañal, PENDIENTE, cumplir ordenes medicas, queda historia clinica completa

13:00 PAOLA.SILVA - PAOLA JIMENA SILVA ESCOBAR

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "NADA".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 109/ 64 MMHG, presión arterial media : 79 MMHG, Frecuencia cardiaca: 94 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, , miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, SE ATIENDE AL LLAMADO DE LA PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO

18:59 PAOLA.SILVA - PAOLA JIMENA SILVA ESCOBAR

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere NO REFIERE NADA

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 109/ 64 MMHG, presión arterial media : 79 MMHG, Frecuencia cardiaca: 94 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, , miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, SE ATIENDE AL LLAMADO DE LA PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.

Pendientes:

CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO MEDICO

19:00 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "NADA".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 109/ 64 MMHG, presión arterial media : 79 MMHG, Frecuencia cardiaca: 94 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, SE ATIENDE AL LLAMADO DE LA PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. se evalúa escala de Downton 5 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **5**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!***

22:10 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

SE PASA RONDA CON SUS RESPECTIVOS EPP, SE ENCUENTRA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, SE TOMA SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION, SE REALIZA BAÑO EN CAMA, SE CAMBIA DE PAÑAL DEJANDOLA LIMPIA Y SECA PARA PREVENIR ESCARAS Y ULCERAS DE PRESION

02:12 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

Subjetivo:

Paciente con indicación de toma de laboratorios.

Objetivo:

Se rotulan tubos con fecha, identificación y nombre del paciente, se toma laboratorios ordenados por medico de turno, **HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA.** se realiza procedimiento según protocolo, se toman muestras por punción vena central periferica CEFALICA SUPERIOR con cateter central periferico, se realiza limpieza de sitio de punción **MIEMBRO SUPERIOR DERECHO**, se recoge muestra y se envasan en los tubos, Pendiente reportes.

Actividades:

- Vigilar zona de punción.
- Control signos vitales.
- Valorar reporte de laboratorios.

06:15 ANDREA.RESTREPO - ANDREA CAROLINA RESTREPO PITRE

Subjetivo

Usuario orientado en sus tres esferas, en buenas condiciones generales, paciente refiere ME DUELE UN POQUITO.

Objetivo

Previo asepsia y antisepsia se procede a realizar curación de herida en PIERNA DERECHA DE POP OSTEOSINTESIS MSD, con técnica estéril se realiza limpieza con jabón quirúrgico y quirucidal solución, se encuentra herida LIMPIA SIN SALIDA SE SECRECION, se cubre con aposito estéril, se fija con apósito fixomull el procedimiento se realizó sin ninguna complicación.

Actividades:

- Vigilar sangrado.
- Dar educación al usuario y/o familiar sobre cuidados, no manipulación de la herida e importancia de informar al personal asistencial sobre cualquier anomalía o sintomatología que presente..

06:59 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente refiere nada

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 108/ 70 MMHG, presión arterial media : 82 MMHG, Frecuencia cardiaca: 90 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, SE ATIENDE AL LLAMADO DE LA PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. se

2021-03-13

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

R// HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***

07:00 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente Refiere "SENTIRSE BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 113/ 70 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 85 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, limpio y permeable pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, SE ATIENDE AL LLAMADO DE LA PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

masajes.

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TTO MEDICO

10:28 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

PASO RONDA CON TODOS LOS EPP PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAIDAS DEBIDAMENTE MONITORIZADO PARA VIGILAR SIGNOS VITALES REALIZO CAMBIO DE POSICION PARA PREVENCIÓN DE ESCARAS Y ULCERAS POR PRESION ADM TTO MEDICO SIN NINGUNA COMPLICACION.

13:00 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

Continua paciente de sexo FEMENINO mayor de edad de 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere ESTAR BIEN.

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 113/ 70 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 85 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-02, del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, SE ATIENDE AL LLAMADO DE LA PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR TTO MEDICO

15:18 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

PASO RONDA CON TODOS LOS EPP PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS DEBIDAMENTE MONITORIZADA PARA VIGILAR SIGNOS VITALES REALIZO CA,MBIO DE POSICION PARA PREVENCION DE ESCARAS Y ULCERAS POR PRESION ADM TTO MEDICO SIN NINGUNA COMPLICACION.

15:53 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

Se traslada paciente de la unidad de sexo FEMENINO mayor de edad 28 años, , sin monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere SENTIRSE BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 113/ 70 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 85 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-07, del sitio de remisión, limpio y permeable pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, SE ATIENDE AL LLAMADO DE LA PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TTO MEDICO

16:10 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

CON MIS EPP PARA COVID 19 INGRESA USUARIA FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD A SALAS DE CX #4 CONCIENTE ALERTA ORIENTADA ACTIVA CON DIAGNOSTICO DE TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA PROGRAMADA PARA CIRUGIA DE SUTURA DE HERIDAS MULTIPLES EN CARA + DEBRIDAMIENTO ESCINCIONAL EN CARA CON EL DR HAROL OLAYA USUARIA CON LEV PERMEABLES POR CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO SSN 0,9% POR 500CC CON HCL COMPLETA, AL INTERROGATORIO USUARIA NIEGA ALERGIAS Y PATOLOGIAS, PROCEDENTE DE ADMICIONES SE UBICA EN MESA QUIRURGICA EN DECUBITO DORSAL, SE MONITORIZA CON SV TA 118/64 MM/HG FC 78 XMIN SPO2 100% HCL COMPLETA, CONCENTIMIENTOS FIRMADOS.

16:20 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

EL DOCTOR LUIS DAVID GARCES ANESTESIOLOGO ADMINISTRA ANESTESIA GENERAL CON EPP PARA COVID 19 CON PREVIA OXIGENACION MAS ANESTESICOS ENDOVENOSOS Y RELAJANTE MUSCULAR, PROCEDE ENTUBAR CON TOT # 7,0 Y FIJA SIN COMPLICACIONES.SV TA 112/89 MM/HG FC 89 XMIN SPO2 100%

16:25 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

EL DR GIOVANNY REALIZA LAVADO EN ZONA QUIRURGICA CON JABON QUIRUCIDAL Y SOLUCION SALINA

16:31 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

EL DR HAROL PERDOMO , INICIA CIRUGICA CON LA AYUDANTIA DEL DR GUIOBANNY , INSTRUMENTACION QUIRURGICA LEIDY , CIRCULANTE YINA DIAZ , USUARIA CON SIGNOS VITALES DETA 123/68 MHG FC 70 XMINUTO SPO2 100%

16:51 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

POR ORDEN DEL DR GARCES SE ADMINISTRA 2 GR DE DIPIRONA

17:22 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

POR ORDEN DEL DR GARCES SE ADMINICITRA 4 MG DE DEXAMETASONA IV

18:23 YINA.DIAZ - YINA MARITZA DIAZ REYES

TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES QUEDANDO HERIDA UQIRUGICVAS SUTURADAS DESCUBIERTAS EL DOCTOR GARCES APAGA HAOLGENADOS Y A LOS 6 MINUTOS EXTUBA SI COMPLICACIONES Y ASPIRA SECRECIONES SIN COMPLICACIONES, SE PASA PACIENTE A UCI INTERMEDIO BAJO EFECTO RESIDUAL DE ANTESIA GENERAL , CON LEV PERMEABLES , SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA , Y SE MONITORIZA CON SV TA 124/71 MM/HG FC 70 X MINSPO2 100%, P/ CUMPLIR ORDENES MEDICAS, ENVIAR A PISO, QUEDA HISTORIA CLINICA COMPLETA

18:30 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

Ingresar paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, remitido de CIRUGIA, en Camilla con baranda arriba, con monitorización, en compañía de auxiliar de enfermería, jefe de enfermería, , con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO. Se ubica en cama numero UCIAEXP6; ingresa a este servicio Para: CONTINUAR MANEJO MEDICO, paciente refiere "SENTIRSE BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 113/ 70 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 85 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-10, del sitio de remisión, LIMPIO PERMEABLE pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, SE ATIENDE AL LLAMADO DE LA PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. se

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TTO MEDICO

19:00 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere SENTIRSE BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 113/ 70 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 85 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, SE ATIENDE AL LLAMADO DE LA PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD. se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TTO MEDICO

19:00 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "SENTIRSE UN POCO MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 113/ 70 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 85 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIO PERMEABLE pasando, SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -MONITORIA EN UCI -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!!**

21:14 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

SE REALIZA BAÑO EN CAMA, CAMBIO DE SABANAS E HIDRATACION DE PIEL

22:00 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

PACIENTE EN CAMA CON BARABDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, DEBIDAMENTE MONITORIZADA, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION

01:05 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

Subjetivo:

Paciente con indicación de toma de laboratorios.

Objetivo:

Se rotulan tubos con fecha, identificación y nombre del paciente, se toma laboratorios ordenados por medico de turno, **HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA.**

se realiza procedimiento según protocolo, se toman muestras por punción vena central CENTRAL con cateter central periferico, se realiza limpieza de sitio de punción , se recoge muestra y se envasan en los tubos, Pendiente reportes.

Actividades:

- Vigilar zona de punción.
- Control signos vitales.

06:27 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

PACIENTE EN CMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, DEBIDAMENTE MONITORIZADO, SE ADMINISRA TRATAMNIENTO MNEDICO ISN COMPLICACION, SE CAMBIA PAÑAL DEJANDOLO LIMPIO Y SECO

06:59 MARIA.MORA - MARIA DANIELA MORA PEREZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 99/ 46 MMHG, presión arterial media : 63 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 16 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIO PERMEABLE pasando, SALINA A 80CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL,

2021-03-14



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -MONITORIA EN UCI -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLASTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA REPORTE// HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA REPORTE// RX DE TORAX PORTATIL **NUEVO** SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCCX RAZON POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

07:00 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 99/ 46 MMHG, presión arterial media : 63 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 16 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-10, del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TTO MEDICO

10:20 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

PASO RONDA CON TODOS LOS EPP PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS DEBIDAMENTE MONITORIZADA PARA VIGILAR SIGNOS VITALES ADM TTO MEDICO SIN NINGUNA COMPLICACION REALIZO CAMBIO DE POSICION PARA PREVENCION DE ESCRAS Y ULCERAS POR PRESION.

12:59 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere SENTIRSE BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 99/ 46 MMHG, presión arterial media : 63 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 16 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-03, del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

masajes.

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TTO MEDICO

13:00 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "nada".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 99/ 46 MMHG, presión arterial media : 63 MMHG, Frecuencia cardiaca: 108 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 16 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR TTO MEDICO

15:54 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

SE PASA RONDA CON SUS RESPECTIVOS EPP, SE ENCUENTRA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, SE TOMA SIGNOS VITALES LO CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION, SE CAMBIA DE PAÑAL DEJANDOLA LIMPIA Y SECA PARA PREVENIR ESCARAS Y ULCERAS DE PRESION

18:59 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere nada

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 104/ 60 MMHG, presión arterial media : 74 MMHG, Frecuencia cardiaca: 102 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG
 *TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -P HEMOGRAMA Y TIEMPOS DEL DIA DE HOY **NO HAY REPORTE EN EL SISTEMA** -P
 REPORTE DE RX DE TORAX 14/03/2021 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A
 NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO
 13/03/2021

19:00 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "SENTIRSE BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 104/ 60 MMHG, presión arterial media : 74 MMHG, Frecuencia cardiaca: 102 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-01, del sitio de remisión, LIMPIO PERMEABLE pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin edema, con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

CONTINUAR TTO MEDICO

22:12 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

REALIZO BAÑO DE PACIENTE EN CAMA CON AGUA Y JABON CAMBIO DE PAÑAL HIDRATACION DE PIEL Y CAMBIO DE SABANAS QUEDA PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA DEBIDAMENTE MONITORIZADA.

23:14 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

Subjetivo:

Paciente con indicación de toma de laboratorios.

Objetivo:

Se rotulan tubos con fecha, identificación y nombre del paciente, se toma laboratorios ordenados por medico de turno, **HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG.**

se realiza procedimiento según protocolo, se toman muestras por punción vena central CENTRAL con cateter central, se realiza limpieza de sitio de punción **CATETER CENTRAL**, se recoge muestra y se envasan en los tubos, Pendiente reportes.

Actividades:

- Vigilar zona de punción.
- Control signos vitales.
- Valorar reporte de laboratorios.

02:14 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

PASO RONDA CON TODOS LOS EPP PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENCION DE CAIDAS DEBIDAMENTE MONITORIZADA PARA VIGILAR SIGNOS VITALES ADD TTO MEDICO SIN NINGUNA COMPLICACION REALIZO CAMBIO DE POSICION PARA PREVENCION DE ESCARAS Y ULCERAS POR PRESION.

07:00 LILIANA.NUSTES - LILIANA ÑUSTES MONTILLA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere SENTIRSE BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 104/ 60 MMHG, presión arterial media : 74 MMHG, Frecuencia cardiaca: 102 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-10, del sitio de remisión, LIMPIO PERMEABLE pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.

2021-03-15



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TTO MEDICO

07:00 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente Refiere "nada".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 104/ 60 MMHG, presión arterial media : 74 MMHG, Frecuencia cardiaca: 102 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

12:59 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

Continua paciente de sexo FEMENINO mayor de edad de 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere NADA.

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 111/ 73 MMHG, presión arterial media : 85 MMHG, Frecuencia cardiaca: 89 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

S ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

14:38 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

SE PASA RONDA CON SUS RESPECTIVOS EPP, SE ENCUENTRA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA PARA PREVENIR CAIDAS, SE TOMA SINGOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION, SE CAMBIA DE PAÑAL DEJANDOLA LIMPIA Y SECA PARA PREVENIR ESCARAS Y ULCERAS DE PRESION

18:59 ERIKA.LOSADA - ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere nada

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 122/ 80 MMHG, presión arterial media : 94 MMHG, Frecuencia cardiaca: 88 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SE SOLITA PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

19:00 ALEXANDRA.MANCHOLA - ALEXANDRA MANCHOLA PARRA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "NO REFIERE NADA".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 140/ 84 MMHG, presión arterial media : 102 MMHG, Frecuencia cardiaca: 93 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena METACARPIANA, con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SE SOLITA PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

06:59 ALEXANDRA.MANCHOLA - ALEXANDRA MANCHOLA PARRA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente Refiere "NO REFIERE NADA".

2021-03-16

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 140/ 84 MMHG, presión arterial media : 102 MMHG, Frecuencia cardiaca: 93 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena METACARPIANA, con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 2 puntos

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

SE SOLITA PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

07:00 MAIDY.CHILITO - MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 140/ 84 MMHG, presión arterial media : 102 MMHG, Frecuencia cardiaca: 93 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: elíptico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, PERIFERICO, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
manejo medico

13:00 MAIDY.CHILITO - MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere SENTIRSE MEJOR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 140/ 84 MMHG, presión arterial media : 102 MMHG, Frecuencia cardiaca: 93 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 99, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: 116 mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: elíptico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, , miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
manejo medico

13:00 MARIA.PRIETO - MARIA ANGELICA PRIETO BAHAMON

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad UCI ADULTOS INTENSIVA TERCER PISO, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 140/ 84 MMHG, presión arterial media : 102 MMHG, Frecuencia cardiaca: 93 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: N/A, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA SUPERIOR, con catéter periférico número 18 insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

13:30 MARIA.PRIETO - MARIA ANGELICA PRIETO BAHAMON

Se traslada paciente de la unidad de sexo FEMENINO mayor de edad 28 años, , sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere estar bien

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 140/ 84 MMHG, presión arterial media : 102 MMHG, Frecuencia cardiaca: 93 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: N/A, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA SUPERIOR,con catéter periférico número 18 insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIA Y PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

14:29 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

Ingres a paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, remitido de , en Camilla con baranda arriba, con monitorización, en compañía de , con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA. Se ubica en cama numero B-29; ingresa a este servicio Para: HOSPITALIZACION TORRE B, paciente refiere "ESTAR MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 140/ 84 MMHG, presión arterial media : 102 MMHG, Frecuencia cardiaca: 93 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: N/A, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena METACARPIANA, con catéter periférico número 18 insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio UCI, PERMEABLE pasando, PASANDO TRATAMIENTO MEDICO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

18:59 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere SENTIRSE MEJOR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 140/ 84 MMHG, presión arterial media : 102 MMHG, Frecuencia cardiaca: 93 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: N/A, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO Y OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas ROSADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACION CONTINUA, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena METACARPIANA,con catéter periférico número 18 insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE pasando, PASANDO TRATAMIENTO MEDICO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

19:00 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "SENTIRSE REGULAR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 112/ 72 MMHG, presión arterial media : 85 MMHG, Frecuencia cardiaca: 101 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: N/A, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior izquierda, en vena ARCO DORSAL, con catéter periférico número 18 insertado el día 15/03/21, por auxiliar de enfermería, del servicio UCI, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0.9% X500CC+ 2 AMP KATROL A 50CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema, con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, CON MOVILIZACION EN SILLA, SE OBSERVAN HERIDAS SECAS OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

00:00 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

SE TOMA GLUCOMETRIA 209 MG/DL

06:00 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

SE TOMA GLUCOMETRIA 118 MG/DL

06:59 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere SENTIRSE REGULAR

2021-03-17

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 112/ 72 MMHG, presión arterial media : 85 MMHG, Frecuencia cardiaca: 101 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior izquierda, en vena ARCO DORSAL, con catéter periférico número 18 insertado el día 15/03/21, por auxiliar de enfermería, del servicio UCI, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0.9% X500CC+2AMP KATROL A 25CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema, con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, CON MOVILIZACION EN SILLA, SE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

OBSERVAN HERIDAS SECAS OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES,USUARIO DURANTE LA NOCHE DURMIO SIN COMPLICACION,ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

07:00 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente Refiere "REFIERE UN POCO MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 82 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 59 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena metacarpiana, con catéter periférico número 18 insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio HOSPITALIZACION TORRE B, PERMEABLE pasando, PASANDO TRATAMIENTO MEDICO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, CON MOVILIZACION EN SILLA , SE OBSERVAN HERIDAS SECAS OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

08:21 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

USUARIA ES LLEVADA ALA SEDE PRINCIPAL EN CAMILLA Y ACOPAÑO DE SU FAMILIAR YA UXILIAR DE LA AMBULANCIA PARA SU PROCEDIMIENTO PASO DE CATETER CENTRAL

12:30 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

USUARIA LLEGA DE RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA DE PASO DE CENTRAL

12:59 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere SENTIRSE MEJOR

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 82 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 59 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día , por Médico, del servicio TORRE B, PERMEABLE pasando, PASANDO TRATAMIENTO MEDICO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, CON MOVILIZACION EN SILLA ,SE OBSERVAN HERIDAS SECAS OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

13:00 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente Refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 82 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 59 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO, CON MOVILIZACION EN SILLA ,SE OBSERVAN HERIDAS SECAS OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

18:59 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 101/ 65 MMHG, presión arterial media : 77 MMHG, Frecuencia cardiaca: 84 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO MUSCULAR CONSERVADO,CON MOVILIZACION EN SILLA ,SE OBSERVAN HERIDAS SECAS OSTEOSINTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO DURANTE LA TARDE SIN NINGUNA COMPLICACION, SE ATENDIO CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 E IAAS. se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

19:00 YOLIMA.MEDINA - YOLIMA MEDINA CHINDO

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente Refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 69 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 89 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día , del sitio de remisión, LIMPIO, ROTULADO Y PERMEABLE pasando, SSN 0.9% 500 CC A 30CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO Y FUERZA MUSCULAR, PREVIA ASEPSIA , LAVADO DE MANOS CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y UTILIZANDO LOS DEBIDOS EPP SE TOMAN SV SIN COMPLICACIÓN CON MOVILIZACIÓN EN SILLA ,SE OBSERVAN HERIDAS SECAS OSTEOSÍNTESIS EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LIMPIOS NO SECRETANTES. se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **4**, se clasifica como riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR MANEJO MEDICO

06:59 YOLIMA.MEDINA - YOLIMA MEDINA CHINDO

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 69 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 89 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, CON ASCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO Y FUERZA MUSCULAR, PREVIA ASEPSIA LAVADO DE MANOS CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y UTILIZANDO LOS DEBIDOS EPP SE ADMINISTRARON MEDICAMENTOS ORDENADOS A LA HORA Y DOSIS INDICADA TOLERANDO TTO IV Y V/O SIN COMPLICACIÓN, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS DEJANDO USUARIO LIMPIO SECO Y COMODO. USUARIA POSTRADA EN CAMA POR SU DIAGNOSTICO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.

2021-03-18

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

07:00 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 69 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 89 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETAS se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR MANEJO MEDICO

12:59 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 113/ 67 MMHG, presión arterial media : 82 MMHG, Frecuencia cardiaca: 87 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 15 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETAS se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

13:00 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente Refiere "SE SIENTE REGULAR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 114/ 80 MMHG, presión arterial media : 91 MMHG, Frecuencia cardiaca: 81 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-17, por Médico, del servicio RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0.9% A 30CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETAS, CON DIAMBULACION DISMINUIDA POR DIAGNOSTICO, SE ATIENDE USUARIO CON EPP se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

18:00 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

SE TOMA GLUCOMETRIA 111 MG/DL

19:00 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere SE SIENTE REGULAR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 114/ 80 MMHG, presión arterial media : 91 MMHG, Frecuencia cardiaca: 81 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular,

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-17, por Médico, del servicio RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0.9%A 30CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETAS, CON DIAMBULACION DISMINUIDA POR DIAGNOSTICO, SE ATIENDE USUARIO CON EPP se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

19:00 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 129/ 77 MMHG, presión arterial media : 94 MMHG, Frecuencia cardiaca: 81 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día . date(, por Médico, del servicio TORRE B, limpio, permeable, rotulado segun protocolo pasando, pasando tratamiento medico no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETAS, CON DIAMBULACION DISMINUIDA POR DIAGNOSTICO, SE ATIENDE USUARIO CON EPP se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR MANEJO MEDICO

06:59 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere REFIERE UN POCO CALMADA

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 129/ 77 MMHG, presión arterial media : 94 MMHG, Frecuencia cardiaca: 81 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: elíptico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día . date(, por Médico, del servicio TORRE B, limpio, permeable, rotulado según protocolo pasando, PASANDO TRATAMIENTO MEDICO USUARIO QUE DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACION no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETAS, CON DIAMBULACION DISMINUIDA POR DIAGNOSTICO, SE ATIENDE USUARIO CON EPP se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR MANEJO MEDICO

07:00 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

2021-03-19

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente Refiere "SENTIRSE REGULAR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 78 MMHG, presión arterial media : 90 MMHG, Frecuencia cardiaca: 85 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-17, por Médico, del servicio RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0.9% A 30CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETAS,CON DIAMBULACION DISMINUIDA POR DIAGNOSTICO,SE ATIENDE USUARIO CON EPP se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

12:58 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente refiere SENTIRSE REGULAR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 78 MMHG, presión arterial media : 90 MMHG, Frecuencia cardiaca: 85 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACION, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-17, por Médico, del servicio RADIOLOGIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

INTERVENCIONISTA, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0.9% A 30CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema, con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETAS, CON DIAMBULACION DISMINUIDA POR DIAGNOSTICO, SE ATIENDE USUARIO CON EPP se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

13:00 YOLIMA.MEDINA - YOLIMA MEDINA CHINDO

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente Refiere "ESTOY BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 133/ 74 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 93 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRANEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: elíptico, EXPANDIBLE A LA RESPIRACIÓN, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central yugular, insertado el día , del sitio de remisión, PERMEABLE , SIN SIGNOS DE FLEBITIS pasando, SSN 0.9% 500 CC A 30CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO Y FUERZA MUSCULAR , PREVIA ASEPSIA LAVADO DE MANOS , CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y UTILIZANDO LOS DEBIDOS EPP SE TOMAN SV SIN COMPLICACIÓN. CON DISMINUCIÓN EN LA MARCHA se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR MANEJO MEDICO

18:59 YOLIMA.MEDINA - YOLIMA MEDINA CHINDO

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente refiere ESTOY BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 133/ 74 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 93 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: PRESENCIA HERIDA SUTURADA EN CARA, CRÁNEO LIMPIOS NO SECRETANTES, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOEXPANSIBLE A LA RESPIRACIÓN, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; sin acceso venoso, ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, miembros inferiores simétricos, sin Edema, con adecuado llenado capilar, con déficit neurológico BAJO TONO Y FUERZA MUSCULAR, PREVIA ASEPSIA LAVADO DE MANOS, CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y UTILIZANDO LOS DEBIDOS EPP SE ADMINISTRARON MEDICAMENTOS ORDENADOS A LA HORA Y DOSIS INDICADA TOLERANDO TTO IV Y V,O SIN COMPLICACIÓN. se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR MANEJO MEDICO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

19:00 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente Refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 133/ 74 MMHG, presión arterial media : 93 MMHG, Frecuencia cardiaca: 93 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETAS se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

06:58 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

2021-03-20



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 117/ 77 MMHG, presión arterial media : 90 MMHG, Frecuencia cardiaca: 88 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 15 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETAS, RECIBIO Y TOLERO TRATAMIENTO MEDICO DURANTE LA NOCHE SIN NINGUNA COMPLICACION, SE ATENDIO CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 E IAAS, SE CAMBIO DE SABANAS. se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

07:00 SAYURI.VALENCIA - SAYURI VALENCIA BENJUMEA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente Refiere "NO REFIERE NADA EN EL MOMENTO".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 111/ 76 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 109 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico COMPLETAS se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

12:59 SAYURI.VALENCIA - SAYURI VALENCIA BENJUMEA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO paciente refiere estar bien

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 111/ 76 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 109 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO Y FUERZA MUSCULAR, POSTRADA EN CAMA SEGUN DX, SE ASISTE CON TODOS LOS EPP, PACIENTE QUE ACEPTA Y TOLERA EL TTO EN LA MAÑANA se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

13:00 CRISTIAN.MOLINA - CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 111/ 76 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 109 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena METACARPIANA,con catéter periférico número 20 insertado el día 2021-03-20, por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

18:59 CRISTIAN.MOLINA - CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 106/ 69 MMHG, presión arterial media : 81 MMHG, Frecuencia cardiaca: 97 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 21 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-20, por Médico, del servicio hospitalización torre b, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar; sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

19:00 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "SENTIRSE REGULAR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 114/ 76 MMHG, presión arterial media : 88 MMHG, Frecuencia cardiaca: 95 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-17, por Médico, del servicio RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, PERMEABLE pasando, SSN0.9% A 30 /H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR ,SE ATIENDE USUARIO CON EPP se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Tomar glicemia capilar según orden medica

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR MANEJO MEDICO

06:00 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

SE TOMA GLUCOMETRIA 112 MG/DL

06:59 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere SE SIENTE REGULAR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 114/ 76 MMHG, presión arterial media : 88 MMHG, Frecuencia cardiaca: 95 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-17, por Médico, del servicio RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0.9% A 30CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR ,SE ATIENDE USUARIO CON EPP,USUARIO DURMIO POR INTERVALOS LARGOS,ACEPTO Y TOLERO TRATAMIENTO se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR MANEJO MEDICO

07:16 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

Usaria que se pasa a la ducha en compañía de familiar se torna estuporosa, diaforetica, con palidez generalizada se toma glucometría 155 mg/dl ta 112/72 mm/hg fc 110x sat 62% se informa a jefe de turno se inicia oxígeno por cánula a 3 ltx y se informa a médico de turno

07:00 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "NO REFIERE NADA".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 114/ 76 MMHG, presión arterial media : 88 MMHG, Frecuencia cardiaca: 95 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, con oxígeno Metodo: Canula nasal - concentraciones: FIO2 24% - Flujo de Oxígeno: 1 LITRO POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario

2021-03-21



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día , por Médico, del servicio TORRE B, PERMEABLE pasando, PASANDO TRATAMIENTO MEDICO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR ,SE ATIENDE USUARIO CON EPP, se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

12:59 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA, CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente refiere UN POCO MEJOR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 110/ 71 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 107 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, con oxígeno Metodo: Canula nasal - concentraciones: FIO2 1% - Flujo de Oxígeno: 3 LITROS POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ÚLCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día , por Médico, del servicio TORRE B, PERMEABLE pasando, PASANDO TRATAMIENTO MEDICO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR ,SE ATIENDE USUARIO CON EPP, se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

lubricación y masajes.

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

13:00 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 110/ 71 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 107 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

18:59 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 119/ 74 MMHG, presión arterial media : 89 MMHG, Frecuencia cardiaca: 89 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 15 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, con oxígeno Metodo: Canula nasal - concentraciones: FIO2 1% - Flujo de Oxígeno: 3 LITROS POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

19:00 CRISTIAN.MOLINA - CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 14/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 119/ 74 MMHG, presión arterial media : 89 MMHG, Frecuencia cardiaca: 89 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 15 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena METACARPIANA,con catéter periférico número 20 insertado el día 2021-03-21, por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 2 puntos Bajo riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 18 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **2**, se clasifica como **Bajo** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **18**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR MANEJO MEDICO

06:59 CRISTIAN.MOLINA - CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 66 MMHG, presión arterial media : 82 MMHG, Frecuencia cardiaca: 106 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 21 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 35.90 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA INFERIOR,con catéter periférico número 20 insertado el día 2021-03-22, por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 0 puntos Sin riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **0**, se clasifica como **Sin** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.

2021-03-22

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

07:00 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 116/ 66 MMHG, presión arterial media : 82 MMHG, Frecuencia cardiaca: 106 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 21 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 35.90 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, con oxígeno Metodo: Canula nasal - concentraciones: FIO2 22% - Flujo de Oxígeno: 2 LITROS POR MINUTO a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 0 puntos Sin riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **0**, se clasifica como **Sin** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR MANEJO MEDICO

12:59 DANIEL.POLANIA - DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 103/ 66 MMHG, presión arterial media : 78 MMHG, Frecuencia cardiaca: 102 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 15 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 98, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 0 puntos Sin riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **0**, se clasifica como **Sin** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

13:03 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "SENTIRSE REGULAR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 126/ 72 MMHG, presión arterial media : 90 MMHG, Frecuencia cardiaca: 103 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-17, por Médico, del servicio RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, PERMEABLE pasando, SSN 0.9% A 30CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 0 puntos Sin riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **0**, se clasifica como **Sin** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

18:50 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere SENTIRSE REGULAR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 126/ 72 MMHG, presión arterial media : 90 MMHG, Frecuencia cardiaca: 103 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular,

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-17, por Médico, del servicio RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, PERMEABLE pasando, SSN 0.9% A 30CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema, con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR, SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 0 puntos Sin riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 4 puntos Alto riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

19:00 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 126/ 72 MMHG, presión arterial media : 90 MMHG, Frecuencia cardiaca: 103 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocoricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día, por Jefe de enfermería, del servicio torre b, LIMPIA Y PERMEABLE pasando, PASANDO TRATAMIENTO MEDICO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema, con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR, SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 0 puntos Sin riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 14 puntos Alto riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **0**, se clasifica como **Sin** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **14**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR MANEJO MEDICO

06:59 JESSICA.DELGADO - JESSICA PAOLA DELGADO GUACA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 112/ 71 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 99 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día , por Médico, del servicio TORRE B, PERMEABLE pasando, PASANDO TRATAMIENTO MEDICO no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:
CONTINUAR MANEJO MEDICO

07:00 JUAN.MONJE - JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA

2021-03-23



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "ESTAR MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 112/ 71 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 99 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ARCO VENOSO DORSAL, con catéter periférico número 20 insertado el día 2021-03-22, por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema, sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR, SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

12:59 JUAN.MONJE - JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere SENTIRSE BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 110/ 70 MMHG, presión arterial media : 83 MMHG, Frecuencia cardiaca: 100 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA INFERIOR, con catéter periférico número 20 insertado el día 2021-03-22, por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema, sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR, SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden médica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR MANEJO MEDICO

13:00 LAURA.CORTES - LAURA CAMILA CORTES PERDOMO

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 110/ 70 MMHG, presión arterial media : 83 MMHG, Frecuencia cardiaca: 100 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TLSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA - MANEJO POR INFECTOLOGIA

18:59 LAURA.CORTES - LAURA CAMILA CORTES PERDOMO

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente refiere SENTIRSE MEJOR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 153/ 74 MMHG, presión arterial media : 100 MMHG, Frecuencia cardiaca: 80 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

EPP COMO MEDIDA PREVENTIVA PARA CONTAGIO DE COVID 19 se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

19:00 ADRIANA.MUÑOZ - ADRIANA MERCEDES MUÑOZ SUAREZ

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 124/ 86 MMHG, presión arterial media : 98 MMHG, Frecuencia cardiaca: 99 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.90 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE pasando, LEV no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Atender al llamado.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Avisar cambios.

Pendientes:

SE SOLICITA VALORACION POR FISIATRIA **** SE ESPERA NUEVA VALORACION POR INFECTOLOGIA -GLUCOMETRÍA CADA DIA -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TLSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -CONTROL DE SV -AVISAR CAMBIOS

07:00 ADRIANA.MUÑOZ - ADRIANA MERCEDES MUÑOZ SUAREZ

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 124/ 86 MMHG, presión arterial media : 98 MMHG, Frecuencia cardiaca: 99 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.90 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día , por Médico, del servicio RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, PERMEABLE pasando, LEV no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP, USUARIO QUE DUARANTE EL TURNO DE LA NOCHE ACEPTO Y TOLERO TTO MEDICO ORDENDO SIN COMPLICACION ,SE LE REALIZA CAMBIO DE SABANAS se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Minimo riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

MANEJO MEDICO

07:00 LAURA.CORTES - LAURA CAMILA CORTES PERDOMO

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 117/ 72 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 102 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso

2021-03-24

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP CON POCA MOVILIDAD PORU DX se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

12:59 LAURA.CORTES - LAURA CAMILA CORTES PERDOMO

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 117/ 72 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 102 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ÚLCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO MUSCULAR , SE ATIENDE CON TODOS LOS EPP CON POCA MOVILIDAD PORU DX DURANTE EL TURNO DE LA MAÑANA TOLERO TRATAMIENTO MEDICO SIN COMPLICACION se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

13:00 LEIDI.BUSTAMANTE - LEIDI ROCIO BUSTAMANTE

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 72 MMHG, presión arterial media : 86 MMHG, Frecuencia cardiaca: 127 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar; sin déficit neurológico CON POCA FUERZA PARA SU MARCHA POR SU DX se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

18:53 LEIDI.BUSTAMANTE - LEIDI ROCIO BUSTAMANTE

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA paciente refiere SENTIRSE MEJOR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 72 MMHG, presión arterial media : 86 MMHG, Frecuencia cardiaca: 127 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: elíptico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , del sitio de remisión, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON POCA FUERZA PARA SU MARCHA POR SU DX PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE SE ATIENDE CON TODOS LOS APP SE ADMINISTRA TRAMIENTOS MEDICOS ORDENADO SIN COMPLICACIONES TOLERO VIA ORAL SE TOMAN SIGNOS VITALES se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

19:00 JUAN.MONJE - JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO: AFILIADO
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	CAMA: B-29
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 72 MMHG, presión arterial media : 86 MMHG, Frecuencia cardiaca: 127 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.40 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA INFERIOR, con catéter periférico número 20 insertado el día 2021-03-23, por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, LIMPIO, ROTULADO Y PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON POCA FUERZA PARA SU MARCHA POR SU DX PACIENTE QUE DURANTE SE ATIENDE CON TODOS LOS APP SE ADMINISTRA TRAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES TOLERO VIA ORAL SE TOMAN SIGNOS VITALES se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

06:59 JUAN.MONJE - JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente refiere SENTIRSE BIEN

2021-03-25



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 112/ 75 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 110 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 19 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.50 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, sin adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día . date(, por Médico, del servicio SALAS DE CX, limpio, permeable, rotulado según protocolo con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , sin adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON POCA FUERZA PARA SU MARCHA POR SU DX PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE SE ATIENDE CON TODOS LOS APP SE ADMINISTRA TRAMIENTO MEDICO ORDENADO SIN COMPLICACIONES TOLERO VIA ORAL SE TOMAN SIGNOS VITALES se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se inicia monitoreo hemodinámico.
- Se toma electrocardiograma.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

07:00 LEIDI.BUSTAMANTE - LEIDI ROCIO BUSTAMANTE

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 128/ 50 MMHG, presión arterial media : 76 MMHG, Frecuencia cardiaca: 9 latidos por

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, con presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central periférico, insertado el día 2021-03-23, por auxiliar de enfermería, del servicio , pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON POCA FUERZA PARA SU MARCHA se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden médica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

12:59 LEIDI.BUSTAMANTE - LEIDI ROCIO BUSTAMANTE

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALESCENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente refiere SENTIRSE MEJOR

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 128/ 50 MMHG, presión arterial media : 76 MMHG, Frecuencia cardíaca: 9 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON POCA FUERZA PARA SU MARCHA PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE ATIENDE CON TODOS LOS APP SE TOMAN SIGNOS VITALES SE ADMINISTRA TRATAMIENTOS MEDICOS SIN COMPLICACIONES TOLERO VIA ORAL, se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Minimo riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se instala en la unidad.
- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

13:00 YEIMY.BORRERO - YEIMY DANIELA BORRERO BARRIOS

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente Refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 128/ 50 MMHG, presión arterial media : 76 MMHG, Frecuencia cardiaca: 9 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.20 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN A 30CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON ADECUADO TONO MUSCULAR , DIFICULTAD PARA LA MARCHA , SE ATIENDE USUARIA CON EPP se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Minimo riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de ulceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.

- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Se solicita dieta ordenada.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

18:26 YEIMY.BORRERO - YEIMY DANIELA BORRERO BARRIOS

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente refiere ESTAR BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 74 MMHG, presión arterial media : 87 MMHG, Frecuencia cardiaca: 68 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.30 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMAL, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardiacos ritmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periferico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA INFERIOR,con catéter periférico número 18 insertado el día , del sitio de remisión, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA con conector si se evidencian signos de flebitis dolor en el sitio de venopuncion, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON ADECUADO TONO MUSCULAR , DIFICULTAD PARA LA MARCHA , SE ATIENDE USUARIA CON EPP se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

19:00 YOLIMA.MEDINA - YOLIMA MEDINA CHINDO

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente Refiere "TENGO UN CICHOTE EN LA CABEZA ".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 103/ 61 MMHG, presión arterial media : 75 MMHG, Frecuencia cardiaca: 131 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.10 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOCEFALICO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena CEFALICA INFERIOR,con catéter periférico número 18 insertado el día 2021-03-25, por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, LIMPIO, ROTULADO Y PERMEABLE pasando, SSN 0.9% 500 CC A 80CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico BUEN TONO Y FUERZA MUSCULAR, PREVIA ASEPSIA LAVADO DE MANOS ,CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y UTILIZANDO LOS DEBIDOS EPP SE TOMAN SV SIN COMPLICACIÓN, se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

19:00 YOLIMA.MEDINA - YOLIMA MEDINA CHINDO

NOTA ACLARATORIA: NOTA DE RECIBO NO CORRESPONDE A LA USUARIA POR ERROR DE DIGITACIÓN.

19:00 LAURA.CORTES - LAURA CAMILA CORTES PERDOMO

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA paciente Refiere "SENTIRSE MEJOR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 103/ 61 MMHG, presión arterial media : 75 MMHG, Frecuencia cardiaca: 131 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.10 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOCEFALICO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontanea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA MUSCULAR SE ATIENDE CON LOS EPP se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Minimo riesgo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

06:59 LAURA.CORTES - LAURA CAMILA CORTES PERDOMO

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B sin monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere ESTAR BIEN

2021-03-26

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 103/ 61 MMHG, presión arterial media : 75 MMHG, Frecuencia cardiaca: 131 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.10 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOCEFALICO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad superior derecha, en vena ,con catéter periférico número insertado el día . date(, por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, limpio, permeable, rotulado segun protocolo pasando, SSN 0.9% A 30CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA MUSCULAR SE ATIENDE CON LOS EPP se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

07:00 KELLY.ORTIZ - KELLY JOHANA ORTIZ TORRES

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente Refiere "ESTAR BIEN".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 103/ 61 MMHG, presión arterial media : 75 MMHG, Frecuencia cardiaca: 131 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.10 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOCEFALICO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, periférico en extremidad inferior derecha, en vena CEFALICA INFERIOR,con catéter periférico número 20 insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA MUSCULAR SE ATIENDE CON LOS EPP se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

12:59 KELLY.ORTIZ - KELLY JOHANA ORTIZ TORRES

Entrego paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B con monitorización no invasiva, con diagnóstico TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA,HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA,CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA,FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO,INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA paciente refiere ME SIENTO BIEN

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 115/ 69 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 103 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.00 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOCEFALICO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central umbilical, insertado el día , por auxiliar de enfermería, del servicio TORRE B, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA con conector no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA MUSCULAR SE ATIENDE CON LOS EPP se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Mínimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Mínimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:	
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
- Tomar glicemia capilar según orden medica
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Asistir dieta.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO,CSV

13:00 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Recibo paciente de sexo femenino mayor de edad 28 años, en la unidad HOSPITALIZACION TORRE B, sin monitorización no invasiva, con diagnóstico CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA, FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA, TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA paciente Refiere "SE SIENTE REGULAR".

Paciente en aceptables condiciones generales, hemodinámicamente estable, afebril, colaborador, orientado; con Glasgow de 15/15, signos vitales de ingreso: tensión arterial: 113/ 70 MMHG, presión arterial media : 84 MMHG, Frecuencia cardiaca: 101 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria: 20 respiraciones por minuto, pulsoximetría: 97, temperatura: 36.60 °C, glicemia capilar: N/A mg/dl, a la valoración cefalocaudal se encuentra cabeza: NORMOCEFALICA CON HERIDAS SUTURADAS EN REGION FRONTAL Y FACIAL, pupilas isocóricas, reactivas a luz, mucosas húmedas HIDRATADAS sin prótesis dentales, sin sonda, , cuello sin ingurgitación yugular, NO PRESENTA MASAS NI ADENOPATIAS, tórax: simétrico, NORMOCEFALICO, sin sobre agregados, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, abdomen blando, no doloroso a la palpación, sin presencia de ruidos intestinales, sin signos de irritación peritoneal, SIN PRESENCIA DE HERIDAS, espalda limpia sin zonas de presión SIN PRESENCIA DE HERIDA NI ULCERAS, genitourinario NORMALES E INTEGROS, eliminación espontánea extremidades superiores: simétricas, sin edema, con adecuado llenado capilar; con 1 acceso venoso, central subclavio, insertado el día 2021-03-17, por Médico, del servicio RADIOLOGIA INTERVENSIONISTA, PERMEABLE, LIMPIA Y ROTULADA pasando, SSN 0.9% A 30CC/H no se evidencian signos de flebitis, miembros inferiores simétricos, sin Edema , con adecuado llenado capilar, sin déficit neurológico CON TONO Y FUERZA MUSCULAR SE ATIENDE CON LOS EPP se evalúa escala de Downton 3 puntos Alto riesgo de presentar caída, manilla de identificación color AZUL, escala de Norton de 16 puntos Minimo riesgo de presentar úlceras por presión.

Actividades:

- Se deja cabecera a 30 grados para favorecer la respiración y evitar la broncoaspiración.
- Se realiza evaluación del riesgo de caídas, según escala de **Downton** puntaje **3**, se clasifica como **Alto** riesgo, se inicia protocolo de Prevención con barandas elevadas y medidas de sujeción.
- Se realiza evaluación del riesgo de úlceras presión, según escala de Norton, **16**, se clasifica como **Minimo** riesgo, se inicia protocolo de prevención con cambios de posición, ejercicios pasivos para favorecer la circulación, cuidados de la piel con lubricación y masajes.
- Se brinda educación a la familia y/o usuario sobre normas básicas del servicio: horarios, tiempo y número de visitantes.
- Se educa paciente y/o familiar la importancia de mantener las barandas de la cama arriba, ubicación del timbre de llamado de enfermería.
- Se explica sobre la adecuada segregación en la fuente de los residuos hospitalarios.
- Se explica sobre los derechos y deberes del usuario.
- Se explica la necesidad del lavado de manos al ingreso y egreso del servicio, etc.
- Administrar tratamiento médico ordenado.
- Vigilar estado neurológico.
- Vigilar sitio de inserción vena periférica o central.
- Atender al llamado.
- Avisar cambios.

Pendientes:

CONTINUAR TRATAMIENTO

18:29 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

Subjetivo

Egresada Usaria en buenas condiciones generales, consciente orientado en sus tres esferas.

Objetivo

Usuario es revalorado por medico especialista, quien considera dar egreso, paciente egresa de la institución en camilla, hacia su residencia en compañía de familiar, se hace entrega de epicrisis, y formulas médicas ambulatorias.

18:59 OLGA.VANEGAS - OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

POR ORDEN MEDICA SE TOMA GLUCOMETRIA A LAS 18H 112 MG/DL

LISTADOS GENERALES DE CONTROLES NEUROLOGICOS

FECHA	HORA	PUPILA DERECHA		PUPILA IZQUIDA.		CONCIENCIA	FUERZA				ESCALA DE GLASGOW			
		TALLA	REACCION	TALLA	REACCION		B. DER.	B. IZQ.	P. DER.	P. IZQ.	A. OCULAR	R. VERBAL	R. MOTORA	E.G.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

2021-03-22	06:17	--	N	--	N	Orientado	A	A	A	A	4	5	6	15
2021-03-09	14:00	1	N	1	N	Orientado	B	B	A	B	3	5	6	14

BOLSAS TRANSFUNDIDAS									
FECHA INICIO TRANSFUSION	BOLSA - ALCUOTA -	# SELLO CALIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	COMPONENTE	G.S.	RH	TRANSFUSION PREVIA	FECHA FINAL TRANSFUSION	USUARIO
mar 11 de 2021	3210979 - PRINCIPAL -	1163463	mar 30 de 2021	Globulos Rojos	O	-	GLOBULOS ROJOS		SAYDA.CERVANTES
mar 10 de 2021	107441 - PRINCIPAL -	12683	mar 18 de 2021	Globulos Rojos	O	-	GLOBULOS ROJOS	mar 11 de 2021 12:30	SAYDA.CERVANTES
mar 10 de 2021	107467 - PRINCIPAL -	12687	mar 18 de 2021	Globulos Rojos	O	-	GRE	mar 10 de 2021 22:00	SAYDA.CERVANTES
mar 05 de 2021	107702 - PRINCIPAL -	13202	abr 30 de 2021	Globulos Rojos	O	-	NO PRESENTA	mar 05 de 2021 11:10	OSCAR.QUINTERO

NOTAS TERAPIAS RESPIRATORIA

Ingreso:	439209	Evolución:	15358508
Fecha registro:	26/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 26/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 4. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15358499
Fecha registro:	26/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 26/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 3. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECUBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15358494
Fecha registro:	26/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 26/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 2. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECUBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15358483
Fecha registro:	26/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 26/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 1. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECUBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15350843
Fecha registro:	25/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 25/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 4. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15350838
Fecha registro:	25/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 25/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 3. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15350829
Fecha registro:	25/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 25/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 2. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15350799
Fecha registro:	25/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Conducta a seguir: 25/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 1. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECUBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15341621
Fecha registro:	24/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 24/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 4. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECUBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15341616
Fecha registro:	24/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 24/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 3. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECUBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Ingreso:	439209	Evolución:	15341595
Fecha registro:	24/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 24/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 2. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15341533
Fecha registro:	24/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 24/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15331816
Fecha registro:	23/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 23/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 4. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15331604
Fecha registro:	23/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 23/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE EFECTUA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15330153
Fecha registro:	23/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 23/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15329842
Fecha registro:	23/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 21/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15323864
Fecha registro:	22/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 4 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15323860
Fecha registro:	22/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15323856
Fecha registro:	22/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Conducta a seguir: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTIGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15323833
Fecha registro:	22/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTIGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15316612
Fecha registro:	21/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

Conducta a seguir: 21/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15315888
Fecha registro:	21/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 21/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15315878
Fecha registro:	21/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 21/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Ingreso:	439209	Evolución:	15309735
Fecha registro:	20/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 4 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15309727
Fecha registro:	20/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15309723
Fecha registro:	20/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRJIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15309714
Fecha registro:	20/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRJIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15302615
Fecha registro:	19/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 4 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRJIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15302610
Fecha registro:	19/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15302607
Fecha registro:	19/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMÁTICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15302584
Fecha registro:	19/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMÁTICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15294456
Fecha registro:	18/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 4 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMÁTICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15294452
Fecha registro:	18/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 3 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15294446
Fecha registro:	18/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 2 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15294420
Fecha registro:	18/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Conducta a seguir: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15285859
Fecha registro:	17/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 17/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 3 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15285857
Fecha registro:	17/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 17/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 2 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Ingreso:	439209	Evolución:	15285801
Fecha registro:	17/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 17/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15274105
Fecha registro:	16/03/2021	Usuario:	JESSICA.ORDONES - JESSICA TATIANA ORDOÑEZ HOYOS Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 16/03/2021. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA FÍSICA. TURNO MAÑANA. SERVICIO UCI INTERMEDIA EXPANSIVA TERCER PISO. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, EJERCICIOS DE ESPIRACIÓN LENTA A GLOTIS ABIERTA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE SOSTENIMIENTO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15266530
Fecha registro:	15/03/2021	Usuario:	JORGE.CHALA - JORGE ENRIQUE CHALA GUTIERREZ Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 15/03/2021, NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI INTERMEDIA 3ER PISO, PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA. POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNGIONIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA TENIENDO COMO OBJETIVO FAVORECER VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, FAVORECER OXIGENACIÓN SEGÚN NECESIDADES FISIOLÓGICAS DEL PACIENTE, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECÁNICA VENTILATORIA + EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS Y ESPIRATORIOS PROLONGADOS + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN SINCRONIA CON MMSS + DRENAJE POSTURAL SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA TERAPIA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15265085
-----------------	--------	-------------------	----------

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Fecha registro:	15/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA
------------------------	------------	-----------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

Conducta a seguir: 15/03/2021, TERAPIA RESPIRATORIA, TURNO MAÑANA. SERVICIO DE UCI INTERMEDIO TERCER PISO. PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ORBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ORBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE EN POSICIÓN SUPINO EN CAMA, ALERTA SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SUMINISTRO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. CON LOS OBJETIVOS TERAPEUTICOS DE: PREVENIR LAS DISFUNCIONES RESPIRATORIAS, RESTABLECER LA FUNCIÓN PULMONAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, MEJORAR LA OXIGENACIÓN Y AUMENTAR LA FUNCIÓN RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE EFECTUA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON MMSS+ REEDUCACION DIAFRAGMATICA+ ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DE LA RESPIRACION, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

Ingreso:	439209	Evolución:	15258641
Fecha registro:	14/03/2021	Usuario:	JORGE.CHALA - JORGE ENRIQUE CHALA GUTIERREZ Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 14/03/2021, NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI INTERMEDIA 3ER PISO, PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA. POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA TENIENDO COMO OBJETIVO FAVORECER VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, FAVORECER OXIGENACIÓN SEGÚN NECESIDADES FISIOLÓGICAS DEL PACIENTE, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECÁNICA VENTILATORIA + EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS Y ESPIRATORIOS PROLONGADOS + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN SINCRONIA CON MMSS + DRENAJE POSTURAL SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA TERAPIA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15256596
Fecha registro:	14/03/2021	Usuario:	LUZ.TAMAYO - LUZ NELLY TAMAYO ARTUNDUAGA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 14/03/2021, TERAPIA RESPIRATORIA, SERVICIO DE UCI INTERMEDIO TERCER PISO. PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ORBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ORBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO., PACIENTE SOBRE CAMA, ALERTA, OBJETIVO TERAPEUTICO: PREVENIR LAS DISFUNCIONES RESPIRATORIAS, RESTABLECER LA FUNCIÓN PULMONAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, MEJORAR LA OXIGENACIÓN Y AUMENTAR LA FUNCIÓN RESPIRATORIA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON MMSS+ REEDUCACION DIAFRAGMATICA+ ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DE LA RESPIRACION, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

Ingreso:	439209	Evolución:	15248583
Fecha registro:	13/03/2021	Usuario:	JORGE.CHALA - JORGE ENRIQUE CHALA GUTIERREZ Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 13/03/2021, NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI INTERMEDIA 3ER PISO, PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA. POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA TENIENDO COMO OBJETIVO FAVORECER VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, FAVORECER OXIGENACIÓN SEGÚN NECESIDADES FISIOLÓGICAS DEL PACIENTE, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECÁNICA VENTILATORIA + EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS Y ESPIRATORIOS PROLONGADOS + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN SINCRONIA CON MMSS + DRENAJE POSTURAL SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA TERAPIA.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Ingreso:	439209	Evolución:	15245142
Fecha registro:	12/03/2021	Usuario:	LUZ.TAMAYO - LUZ NELLY TAMAYO ARTUNDUAGA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 12/03/2021, TERAPIA RESPIRATORIA, TURNO NOCHE, SERVICIO DE UCI INTERMEDIO TERCER PISO. PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ORBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ORBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO., PACIENTE SOBRE CAMA, ALERTA, OBJETIVO TERAPEUTICO: PREVENIR LAS DISFUNCIONES RESPIRATORIAS, RESTABLECER LA FUNCIÓN PULMONAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, MEJORAR LA OXIGENACIÓN Y AUMENTAR LA FUNCIÓN RESPIRATORIA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON MMSS+ REEDUCACION DIAFRAGMATICA+ ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DE LA RESPIRACION, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

Ingreso:	439209	Evolución:	15242984
Fecha registro:	12/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 12/03/2021, TERAPIA RESPIRATORIA, TURNO TARDE, SERVICIO DE UCI INTERMEDIO TERCER PISO. PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ORBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ORBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE EN POSICIÓN SUPINO EN CAMA, ALERTA SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SUMINISTRO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. CON LOS OBJETIVOS TERAPEUTICOS DE: PREVENIR LAS DISFUNCIONES RESPIRATORIAS, RESTABLECER LA FUNCIÓN PULMONAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, MEJORAR LA OXIGENACIÓN Y AUMENTAR LA FUNCIÓN RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON MMSS+ REEDUCACION DIAFRAGMATICA+ ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DE LA RESPIRACION, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

Ingreso:	439209	Evolución:	15234011
Fecha registro:	11/03/2021	Usuario:	LUZ.TAMAYO - LUZ NELLY TAMAYO ARTUNDUAGA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 11/03/2021, TERAPIA RESPIRATORIA, TURNO TARDE, SERVICIO DE UCI INTERMEDIO TERCER PISO. PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ORBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ORBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO., PACIENTE SOBRE CAMA, ALERTA, OBJETIVO TERAPEUTICO: PREVENIR LAS DISFUNCIONES RESPIRATORIAS, RESTABLECER LA FUNCIÓN PULMONAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, MEJORAR LA OXIGENACIÓN Y AUMENTAR LA FUNCIÓN RESPIRATORIA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON MMSS+ REEDUCACION DIAFRAGMATICA+ ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DE LA RESPIRACION, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

Ingreso:	439209	Evolución:	15230113
Fecha registro:	11/03/2021	Usuario:	JORGE.CHALA - JORGE ENRIQUE CHALA GUTIERREZ Especialidad: TERAPIA FISICA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Conducta a seguir: 11/03/2021, NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI INTERMEDIA 3ER PISO, PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA TENIENDO COMO OBJETIVO FAVORECER VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, FAVORECER OXIGENACIÓN SEGÚN NECESIDADES FISIOLÓGICAS DEL PACIENTE, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECÁNICA VENTILATORIA + EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS Y ESPIRATORIOS PROLONGADOS + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN SINCRONIA CON MMSS + DRENAJE POSTURAL SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA TERAPIA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15224201
Fecha registro:	10/03/2021	Usuario:	JORGE.CHALA - JORGE ENRRIQUE CHALA GUTIERREZ Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 10/03/2021, NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI INTERMEDIA 3ER PISO, PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA TENIENDO COMO OBJETIVO FAVORECER VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, FAVORECER OXIGENACIÓN SEGÚN NECESIDADES FISIOLÓGICAS DEL PACIENTE, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECÁNICA VENTILATORIA + EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS Y ESPIRATORIOS PROLONGADOS + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN SINCRONIA CON MMSS + DRENAJE POSTURAL SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA TERAPIA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15221022
Fecha registro:	10/03/2021	Usuario:	EDGAR.RODRIGUEZ - EDGAR GIOVANNI RODRIGUEZ VELASQUEZ Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: NOTA DE LA MAÑANA 08:50 AM, PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO., PACIENTE SOBRE CAMA, ALERTA, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON + REEDUCACION DIAFRAGMATICA, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, DEJO CONSTANCIA QUE ESTA PACIENTE HA SIDO VALORADA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y SEGUN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL POR LA PANDEMIA DEL COVID19. QUEDA EN VIGILANCIA DEL PATRON RESPIRATORIO.

Ingreso:	439209	Evolución:	15217363
Fecha registro:	09/03/2021	Usuario:	NESTOR.BONELO - NESTOR ANDRES BONELO FERNANDEZ Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 09/03/2021, TERAPIA RESPIRATORIA, TURNO NOCHE, PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
--POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
-- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO., PACIENTE SOBRE CAMA, ALERTA, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON MMSS+ REEDUCACION DIAFRAGMATICA+ ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DE LA RESPIRACION, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, DEJO CONSTANCIA QUE ESTA PACIENTE HA SIDO VALORADA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y SEGUN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL POR LA PANDEMIA DEL COVID19. QUEDA EN VIGILANCIA DEL PATRON RESPIRATORIO.

Ingreso:	439209	Evolución:	15215309
-----------------	--------	-------------------	----------



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Fecha registro:	09/03/2021	Usuario:	EDGAR.RODRIGUEZ - EDGAR GIOVANNI RODRIGUEZ VELASQUEZ Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: NOTA TURNO TARDE 16:00, PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO, INGRESA PACIENTE PROVENIENTE DE SALAS DE CIRUGIA EN POP DE CRANEOTOMIA POR REDUCCION DE FRACTURA DE ORBITA. FC: 124, TA: 117/72, STAO2: 95 %, FR: 16, ,CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LPM PARA MANTENER SATO2 > 92 %. PACIENTE ALGIDA POCO COLABORADORA POR SU CONDICION. SE ESPERA EVOLUCION PARA RE INICIO DE RE EDUCACION DIAFRAGMATICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15205689
Fecha registro:	08/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: TURNO TARDE: TERAPIA RESPIRATORIA. USUARIA EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DE LA USUARIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15205535
Fecha registro:	08/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: TURNO MAÑANA: TERAPIA RESPIRATORIA. USUARIA EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DE LA USUARIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15195270
Fecha registro:	07/03/2021	Usuario:	DIANA.MORENO - DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 07/03/21 - 08:00 - TERAPIA RESPIRATORIA. USUARIA EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES DE FC:76LXM, TA:122/72(86)MMHG, FR:16RXM, SAO2:97%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DE LA USUARIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15189724
Fecha registro:	06/03/2021	Usuario:	DIANA.MORENO - DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Conducta a seguir: 06/03/21 - 13:30 - TERAPIA RESPIRATORIA.

USUARIA EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES DE FC:70LXM, TA:125/70(89)MMHG, FR:16RXM, SAO2:95%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACCELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + EJERCICIOS DE REEDUCACION DIAFRAGMATICA EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DE LA USUARIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15178110
Fecha registro:	05/03/2021	Usuario:	ELIZABETH.VARGAS - ELIZABETH VARGAS GODOY Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: TURNO MAÑANA: PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SAO2:99%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACCELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS EN 2 SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DE LA USUARIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15175155
Fecha registro:	04/03/2021	Usuario:	DIANA.MORENO - DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 04/03/21 - 20:30 - TERAPIA RESPIRATORIA.

USUARIA EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LTR/MIN, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES DE FC:75LXM, TA:130/78(67)MMHG, FR:16RXM, SAO2:99%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACCELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS EN 2 SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DE LA USUARIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15172545
Fecha registro:	04/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: TURNO TARDE: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ORBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ORBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO CRITERIOS UCI EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021. ALERTA AL LLAMADO, TRANQUILA, COLABORADORA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LTR/MIN, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SAO2:98%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACCELERACIÓN DE FLUJO + MANIOBRA DE VIBRACION + DRENAJE POSTURAL +ESTIMULO DE TOS, MOVILIZANDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15172305
Fecha registro:	04/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: TURNO MAÑANA: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ORBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ORBITA BILATERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

-FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO CRITERIOS UCI EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021. ALERTA AL LLAMADO, TRANQUILA, COLABORADORA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LTR/MIN, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SAO2:98%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACCELERACIÓN DE FLUJO + MANIOBRA DE VIBRACION + DRENAJE POSTURAL +ESTIMULO DE TOS, MOVILIZANDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15164645
Fecha registro:	03/03/2021	Usuario:	ELIZABETH.VARGAS - ELIZABETH VARGAS GODOY Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: TURNO NOCHE: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ORBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ORBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO CRITERIOS UCI EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021. ALERTA AL LLAMADO, TRANQUILA, COLABORADORA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LTR/MIN, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SAO2:98%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACCELERACIÓN DE FLUJO + MANIOBRA DE VIBRACION + DRENAJE POSTURAL +ESTIMULO DE TOS, MOVILIZANDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15162172
Fecha registro:	03/03/2021	Usuario:	MAIRA.LADINO - MAIRA ALEJANDRA LADINO SALAZAR Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 3/03/2021 TERAPIA RESPIRATORIA DIAGNOSTICOS:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ORBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ORBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO CRITERIOS UCI EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021 SEDANTE SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA TENIENDO COMO OBJETIVO FAVORECER VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, FAVORECER OXIGENACIÓN SEGÚN NECESIDADES FISIOLÓGICAS DE PACIENTE, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECÁNICA VENTILATORIA + DRENAJE POSTURAL + MANIOBRAS DE VIBRACIÓN TORÁCICA + EJERCICIOS RESPIRATORIOS DIRIGIDOS EJERCICIOS DE EXPANSIÓN TORÁCICA, INSPIRACIONES PROFUNDAS, EXPIRACIONES FORZADAS, EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON LABIOS FRUNCIDOS CON 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS RESPIRATORIOS ACOMPAÑADOS DE MOVIMIENTO DE MIEMBROS SUPERIORES DE MANERA ASISTIDA CON 2 SE REALIZA TODO A TOLERANCIA DEL PACIENTE. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, USUARIA TOLERA TERAPIA SIN COMPLICACIONES. PLAN: CONTINUA MANEJO Y SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA QUEDA BAJO MONITORIA DE SIGNOS VITALES.

Ingreso:	439209	Evolución:	15160004
Fecha registro:	03/03/2021	Usuario:	DIANA.MORENO - DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 03/03/21 - 10:00 - TERAPIA RESPIRATORIA.

USUARIO EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SIN SEDACION, ALERTA, CONCIENTE, ANSIOSA, COLABORADORA, EN VENTILACION MECANICA EN MODO ESPONTANEO + PSV 4 CON PEEP:6.0, FIO2:30%, CON SIGNOS VITALES DE FC:70LXM, TA:132/75(88)MMHG, FR:20RXM, SAO2:97%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACCELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL + SUCCIÓN POR MEDIO DE SISTEMA DE SUCCION CERRADA N°14, OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA ASEO DE BOCA POR SUCCION CON Sonda NELATON, OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES IHALINAS + ENJUAGUE BUCAL CON CLOREXIDINA. SE REALIZA TEST DE TOBBIN Y TEST DE FUGA LOS CUALES RESULTAN POSITIVOS PARA UNA EXTUBACION PROGRAMADA EXITOSA. SE COMENTA AL MEDICO DE TURNO EL CUAL DA SU APROVACION Y REALIZA ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCEDIMIENTO DE RETIRO DE TUBO OROTRAQUEAL. SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LTR/MIN QUEDANDO CON SAO2 DE 96%, SIN ESTRIDOR LARINGEO Y SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION Y NEUMOTAPONADOR CALIBRADO A 25CMH2O. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15157271
-----------------	--------	-------------------	----------



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Fecha registro:	03/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: TURNO NOCHE: TERAPIA RESPIRATORIA. USUARIO EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. BAJO EFECTOS DE SEDACION, EN VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON VC:350, RI:E:1:2.8, PEEP:8.0, FIO2:35%, IMV:18RXM, CON SIGNOS VITALES DE FC:75LXM, TA:125/76(82)MMHG, SAO2:97%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACION DE FLUJO + MANIOBRA DE VIBRACION + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL + SUCCION POR MEDIO DE SISTEMA DE SUCCION CERRADA N°14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA ASEO DE BOCA POR SUCCION CON Sonda NELATON, OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES IHALINAS + ENJUAGUE BUCAL CON CLOREXIDINA. SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION Y NEUMOTAPONADOR CALIBRADO A 25CMH2O. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15156517
Fecha registro:	02/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: TURNO NOCHE: TERAPIA RESPIRATORIA. USUARIO EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. BAJO EFECTOS DE SEDACION, EN VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON VC:350, RI:E:1:2.8, PEEP:8.0, FIO2:35%, IMV:18RXM, CON SIGNOS VITALES DE FC:75LXM, TA:125/76(82)MMHG, SAO2:97%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACION DE FLUJO + MANIOBRA DE VIBRACION + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL + SUCCION POR MEDIO DE SISTEMA DE SUCCION CERRADA N°14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA ASEO DE BOCA POR SUCCION CON Sonda NELATON, OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES IHALINAS + ENJUAGUE BUCAL CON CLOREXIDINA. SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION Y NEUMOTAPONADOR CALIBRADO A 25CMH2O. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15153762
Fecha registro:	02/03/2021	Usuario:	DIANA.MORENO - DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 02/03/21 - 14:30 - TERAPIA RESPIRATORIA. USUARIO EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. BAJO EFECTOS DE SEDACION, EN VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON VC:350, RI:E:1:2.8, PEEP:8.0, FIO2:35%, IMV:18RXM, CON SIGNOS VITALES DE FC:75LXM, TA:125/76(82)MMHG, SAO2:97%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACION DE FLUJO + MANIOBRA DE VIBRACION + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL + SUCCION POR MEDIO DE SISTEMA DE SUCCION CERRADA N°14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA ASEO DE BOCA POR SUCCION CON Sonda NELATON, OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES IHALINAS + ENJUAGUE BUCAL CON CLOREXIDINA. SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION Y NEUMOTAPONADOR CALIBRADO A 25CMH2O. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15151011
Fecha registro:	02/03/2021	Usuario:	ELIZABETH.VARGAS - ELIZABETH VARGAS GODOY Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: TURNO MAÑANA: PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE o FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2o CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)o TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15o HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALOo SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEOo TRAUMA FACIALo FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIORo FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIORo FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,o FRACTUA DE SENOS MAXILARES BILATERALo FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADOo POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHOo ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON VC:340, RI:E:1:2.5, PEEP:7.0, FIO2:35%, IMV:18RXM. SATO2:98% SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACION DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL + SUCCION SISTEMA DE SUCCION CERRADA N°14 OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA LIMPIEZA DE BOCA POR MEDIO DE SUCCION CON Sonda NELATON, OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES IHALINAS + ENJUAGUE BUCAL CON CLOREXIDINA. TRATAMIENTO			



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE CAMA A 45 GRADO DE INCLINACION Y NEUMOTAPONADOR CALIBRADO A 25CMH2O. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15148256
Fecha registro:	02/03/2021	Usuario:	JUAN.CASAS - JUAN CAMILO CASAS PALOMINO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 01-03-21. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA RESPIRATORIA, SE ATIENDE AL LLAMADO. TURNO NOCHE, SERVICIO URGENCIAS REANIMACION. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA. SE INGRESA CON TODOS LOS EPP, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y PREVIO LAVADO DE MANOS, SE ATIENDE AL LLAMADO. SE PROCEDE A TRASLADAR PACIENTE A UCI ADULTOS INTENSIVA, SE CONECTA Y SE VENTILA CON AMBU Y CON SOPORTE DE OXIGENO A 12LTS/MIN, SE TRASLADA PACIENTE SIN COMPLICACIONES, EN CONDICIONES ESTABLES, SATURANDO 96%, SE ENTREGA PACIENTE A TERAPEUTA DE TURNO.

Ingreso:	439209	Evolución:	15148248
Fecha registro:	02/03/2021	Usuario:	JUAN.CASAS - JUAN CAMILO CASAS PALOMINO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 01-03-21. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA RESPIRATORIA, SE ATIENDE AL LLAMADO. TURNO NOCHE, SERVICIO URGENCIAS REANIMACION. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA. SE INGRESA CON TODOS LOS EPP, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y PREVIO LAVADO DE MANOS, SE ATIENDE AL LLAMADO. SE ALISTA PACIENTE PARA TRASLADO A IMAGENOLOGIA, SE CONECTA A AMBU CON SOPORTE DE OXIGENO A 12LTS/MIN, SE TRASLADA EN CONDICIONES ESTABLES, SIN COMPLICACIONES, SATURANDO 94%

Ingreso:	439209	Evolución:	15148233
Fecha registro:	02/03/2021	Usuario:	JUAN.CASAS - JUAN CAMILO CASAS PALOMINO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 01-03-21. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA RESPIRATORIA, SE ATIENDE AL LLAMADO. TURNO NOCHE, SERVICIO URGENCIAS REANIMACION. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA. SE INGRESA CON TODOS LOS EPP, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y PREVIO LAVADO DE MANOS, SE ATIENDE AL LLAMADO. SE REALIZA SUCCIÓN CERRADA Y ABIERTA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS, SE REALIZA LIMPIEZA EN GENERAL. PACIENTE QUEDA ESTABLE SATURANDO 95%.

Ingreso:	439209	Evolución:	15148207
Fecha registro:	01/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: TURNO NOCHE: TERAPIA RESPIRATORIA. INGRESA USUARIO EN LA UNIDAD. ACOMPAÑADO DEL PERSONAL MEDICO BAJO EFECTOS DE SEDACION, CON TUBO OROTRAQUEAL N°7.5, FIJO A 22CM EN COMISURA LABIAL DERECHA, CON SOPORTE POSITIVA AMBU, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON VC:340, RI:E:1:2.5, PEEP:7.0, FIO2:35%, IMV:18RXM. SE TOMAN GASES ARTERIALES DE INGRESO CON PUNCION EN ARTERIA RADIAL DERECHA, SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACCELERACION DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL + SUCCIÓN SISTEMA DE SUCCION CERRADA N°14 OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA LIMPIEZA DE BOCA POR MEDIO DE SUCCION CON Sonda NELATON, OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES IHALINAS + ENJUAGUE BUCAL CON CLOREXIDINA + CAMBIO DE FIJACION. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE CAMA A 45 GRADO DE INCLINACION Y NEUMOTAPONADOR CALIBRADO A 25CMH2O. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15148200
Fecha registro:	01/03/2021	Usuario:	JUAN.CASAS - JUAN CAMILO CASAS PALOMINO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 01-03-21. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA RESPIRATORIA, SE ATIENDE AL LLAMADO. TURNO NOCHE, SERVICIO URGENCIAS REANIMACION. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA. SE ATIENDE AL LLAMADO. SE REALIZA SUCCIÓN CERRADA Y ABIERTA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS, SE REALIZA LIMPIEZA EN GENERAL. PACIENTE QUEDA ESTABLE SATURANDO 92%.

Ingreso:	439209	Evolución:	15147226
Fecha registro:	01/03/2021	Usuario:	MARILIN.MUNOZ - MARILIN CAROLINA MUÑOZ ORTEGA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 01-03-2021. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA FISICA, TURNO TARDE, SERVICIO URGENCIAS CONSULTA. SE ATIENDE AL LLAMADO. PACIENTE FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD, SE PIDEN LOS SIGUIENTES INSUMOS A FARMACIA: CIRCUITO VENTILATORIO, SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA #14. 3 NARIZ DE CAMELO, 1 SONDAS NELATON #14, SE REALIZA SUCCIÓN CERRADA A PACIENTE CON POCAS SECRECIONES. NOTA: SE INGRESA AL SERVICIO CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES FRENTE A COVID-19.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

Ingreso:	439209	Evolución:	15147192
Fecha registro:	01/03/2021	Usuario:	MARILIN.MUNOZ - MARILIN CAROLINA MUÑOZ ORTEGA
		Especialidad:	TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 01-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA. TURNO TARDE. SERVICIO URGENCIAS CONSULTA. SE ATIENDE A LLAMADO DEL JEFE DE REANIMACIÓN. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON TUBO OROTRAQUEAL CON VENTILADOR PORTATIL, SE PROCEDE A CONECTAR A VENTILADOR MECANICO DE LA UNIDAD CON PARAMETROS DE: FIO2: 40% PEEP: 6 VT:420 FR: 14 RPM. PACIENTE QUEDA ACOPLADA AL VENTILADOR SATURANDO 96%. NOTA: SE INGRESA AL SERVICIO CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGUN LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES ANTE COVID-19.			

NOTAS DE TERAPIA FÍSICA	
EVOLUCIÓN: 15358483	FECHA: 26/03/2021
NOTAS CLINICAS: 26/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3 SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE,MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS,MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15358483	FECHA: 26/03/2021
NOTAS CLINICAS: 26/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2 SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE,MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS,MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15358483	FECHA: 26/03/2021
NOTAS CLINICAS: 26/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1 SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15350799	FECHA: 25/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 25/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3 SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR. CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15350799	FECHA: 25/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 25/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR. CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15350799	FECHA: 25/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 25/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR. CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FÍSICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLÍNICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15341595	FECHA: 24/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 24/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMÁTICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPÉUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15341533	FECHA: 24/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 24/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMÁTICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR. CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPÉUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELÉTICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FÍSICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLÍNICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15341533	FECHA: 24/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 24/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMÁTICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR. CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPÉUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELÉTICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15341533	FECHA: 24/03/2021

NOTAS CLINICAS: 24/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR. CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15331604	FECHA: 23/03/2021

NOTAS CLINICAS: 23/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR. CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15329842	FECHA: 23/03/2021

NOTAS CLINICAS: 23/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE EFECTUA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15323833 **FECHA:** 22/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15323833 **FECHA:** 22/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15323833 **FECHA:** 22/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15316612

FECHA: 21/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 21/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15315878

FECHA: 21/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 21/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15309679

FECHA: 20/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR,



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15309679	FECHA: 20/03/2021

NOTAS CLINICAS: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15309679	FECHA: 20/03/2021

NOTAS CLINICAS: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15302584	FECHA: 19/03/2021

NOTAS CLINICAS: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15302584 **FECHA:** 19/03/2021

NOTAS CLINICAS: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15302584 **FECHA:** 19/03/2021

NOTAS CLINICAS: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15294420 **FECHA:** 18/03/2021

NOTAS CLINICAS: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15294420	FECHA: 18/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15294420	FECHA: 18/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15285801	FECHA: 17/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 17/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15285801	FECHA: 17/03/2021

NOTAS CLINICAS: 17/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15285801	FECHA: 17/03/2021

NOTAS CLINICAS: 17/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUE ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15274105	FECHA: 16/03/2021

NOTAS CLINICAS: 16/03/2021. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA FÍSICA. TURNO MAÑANA. SERVICIO UCI INTERMEDIA EXPANSIVA TERCER PISO. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FÍSICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, ORIENTAD EN SUS TRES ESFERAS Y MOVILIZANDO SUS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA A SEDENTE, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: JESSICA TATIANA ORDOÑEZ HOYOS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15266530	FECHA: 15/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 15/03/2021. TERAPIA FÍSICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE INICIA TERAPIA FÍSICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ESPECIALISTA: JORGE ENRIQUE CHALA GUTIERREZ	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15265085	FECHA: 15/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 15/03/2021 TERAPIA FÍSICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO. TURNO MAÑANA. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.ENCUENTRO PACIENTE ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON DISMINUCIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR. CON LOS OBJETIVOS TERAPEUTICOS DE: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE EFECTUA TERAPIA FÍSICA, EN POSICIÓN SUPINO CON AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR,EJERCICIOS ROTACIONALES,EJERCICIOS EN ESTIRAMIENTO MUSCULAR GENERALIZADO. TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15258641	FECHA: 14/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 14/03/2021. TERAPIA FÍSICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE INICIA TERAPIA FÍSICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ESPECIALISTA: JORGE ENRIQUE CHALA GUTIERREZ	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15256596	FECHA: 14/03/2021

NOTAS CLINICAS: 14/03/2021. TERAPIA FISICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: LUZ NELLY TAMAYO ARTUNDUAGA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15248583	FECHA: 13/03/2021

NOTAS CLINICAS: 13/03/2021 NOTATERAPIA FISICA. UCI INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ESPECIALISTA: JORGE ENRIQUE CHALA GUTIERREZ	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15245142	FECHA: 12/03/2021

NOTAS CLINICAS: 12/03/2021 TURNO NOCHE. TERAPIA FISICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: LUZ NELLY TAMAYO ARTUNDUAGA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15242984	FECHA: 12/03/2021



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

NOTAS CLINICAS: 12/03/2021 TERAPIA FISICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO. TURNO TARDE. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. CON LOS OBJETIVOS TERAPEUTICOS DE: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE REALIZA TERAPIA FISICA, EN POSICIÓN SUPINO CON AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, EJERCICIOS ROTACIONALES TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15234011	FECHA: 11/03/2021

NOTAS CLINICAS: 11/03/2021 TURNO TARDE. TERAPIA FISICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: LUZ NELLY TAMAYO ARTUNDUAGA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15217698	FECHA: 09/03/2021

NOTAS CLINICAS: 9-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. BAJO PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA OMS, SE REALIZA ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, CAMBIOS DE POSICION, CIERRE Y APERTURA DE MANOS, MASAJE TERAPEUTICO, TERMINA TERAPIA SIN COMPLICACION QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA

ESPECIALISTA: ANA MARIA VASQUEZ POLANIA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15217414	FECHA: 09/03/2021

NOTAS CLINICAS: 9-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA #2. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS EPP, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

ESPECIALISTA: JUAN CAMILO CASAS PALOMINO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15217414	FECHA: 09/03/2021

NOTAS CLINICAS: 9-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA #1. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS EPP, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ESPECIALISTA: JUAN CAMILO CASAS PALOMINO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15206530	FECHA: 08/03/2021

NOTAS CLINICAS: 08-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE ALERTA,ORIENTADA, SIN OXIGENO, ALERTA, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I EN MMII DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESION EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACION, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCIÓN DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15206530	FECHA: 08/03/2021

NOTAS CLINICAS: 08-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE ALERTA,ORIENTADA, SIN OXIGENO, ALERTA, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I EN MMII DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACION DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESION EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACION, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCIÓN DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15198421	FECHA: 07/03/2021

NOTAS CLINICAS: 07-03-2021 TERAPIA FISICA TURNO MAÑANA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR--



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBJETIVO TERAPEUTICO: EVITAR EL DESACONDICIONAMIENTO FISICO ASOCIADO A LA ESTANCIA CLINICA, EVITAR CONTRACTURAS Y DEFORMIDADES, MEJORAR Y MANTNER LA FUERZA Y MOVILIDAD ARTICULAR. PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA. SE REALIZO MOVILIZACIONES EN HOMBRO EN FLEXION, EXTENSION, ADUCCION, ABDUCCION, ROTACIONES, MOVILIZACIONES EN CODO EN FLEXO-EXTENSION CON APERTURA Y CIERRE DE LAS MANOS. REALIZO POSTERIORMENTE MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN CADERA CON RODILLA FLEXIONADA Y RODILLA EXTENDIDA ALTERADO CON DESCARGAS DE PESO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR.FINALIZA CO MOVILIZACIONES EN CUELLO DE PIE EN PLANTIFLEXION, DORSIFLEXION.SE MANEJO 2 SERIES DE 10 REPETICIONESCON TIEMPOS DE DESCANSO. QUEDA PACIENTE EN SUPINO, CON BARANDAS ARRIBA.SE ATENDIO CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.PACIENTE QUIEN CONTINUA EN TERAPIA FISICA POR SU CONDICION CLINICA.

ESPECIALISTA: DIANA DEL PILAR PASCUAS CORTES	ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA
EVOLUCIÓN: 15191219	FECHA: 06/03/2021

NOTAS CLINICAS: 06-03-2021 TERAPIA FISICA TURNO MAÑANA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO-TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO.OBJETIVO TERAPEUTICO: EVITAR EL DESACONDICIONAMIENTO FISICO ASOCIADO A LA ESTADIA HOSPITALARIA.CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZO MOVILIZACIONES EN HOMBRO EN FLEXION, ADUCCION, ABDUCCION CON APERTURA Y CIERRE DE LAS MANOS MAS ESTIRAMIENTO MUSCULAR.POSTERIORMENTE SE REALIZO EJERCICIOS EN CADERA EN ADUCCION ABDUCCION CON DESCARGAS DE PESO Y ESTIRAMIENTO MUSCULAR. TOLERA SESION, SE REALIZO 3 SERIES DE 8 REPETICIONES CON TIEMPOS DE DESCANSO.NOTA: INTERVENCIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

ESPECIALISTA: DIANA DEL PILAR PASCUAS CORTES	ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA
EVOLUCIÓN: 15181616	FECHA: 05/03/2021

NOTAS CLINICAS: 05-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO-TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DISMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15181616	FECHA: 05/03/2021

NOTAS CLINICAS: 05-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO-TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DISMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA. SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15174828 **FECHA:** 04/03/2021

NOTAS CLINICAS: 04-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMISNUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA. SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15174828 **FECHA:** 04/03/2021

NOTAS CLINICAS: 04-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMISNUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA. SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15163605 **FECHA:** 03/03/2021

NOTAS CLINICAS: 03-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMISNUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA. SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
--------------------------------------------	-------------------------------------

EVOLUCIÓN: 15163605	FECHA: 03/03/2021
----------------------------	--------------------------

NOTAS CLINICAS: 03-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO-TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA. SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
--------------------------------------------	-------------------------------------

EVOLUCIÓN: 15154090	FECHA: 02/03/2021
----------------------------	--------------------------

NOTAS CLINICAS: 02-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO-TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, BAJO SEDOANALGESIA, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD NO VALORABLE, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ PASIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA. SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
--------------------------------------------	-------------------------------------

EVOLUCIÓN: 15154090	FECHA: 02/03/2021
----------------------------	--------------------------

NOTAS CLINICAS: 02-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO-TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, BAJO SEDOANALGESIA, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD NO VALORABLE, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA,



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ PASIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA. SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS **ESPECIALIDAD:** TERAPIA FISICA

REGISTRO NOTAS TERAPIA DE LENGUAJE					
EVOLUCION	15352279	FECHA	25/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
25/03/2021. NOTA TURNO TARDE 15:35. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA LARINGE EN POSICIÓN GLOTICA, LEVEMENTE POSTERORIZADA, SE EVIDENCIA ELEVACIÓN LARINGEA CON MAYOR COORDINACIÓN, MEJOR RESISTENCIA EN MUSCULOS SUPRAHIOIDEOS ANTERIORES. SE REALIZA TERAPIA DE FONOAUDIOLOGÍA PARA MEJORAR LA CONTRACCION Y MOVIMIENTO DE MUSCULO MILOHIOIDEO, GENIOGLOSO, MUSCULOS ESTILOHIOIDEOS Y MUSCULOS DIGASTRICOS CON APOYO DE TAPPING TERAPEUTICO, SE REALIZA TRES SERIES DE CUATRO REPETICIONES POR ZONA MUSCULAR. SE REALIZA ELONGAMIENTOS Y MEJORAMIENTO DE LA ELASTICIDAD DE MUSCULO ESTERNOTIROHIOIDEO, ESTERNOHIOIDEO, VIENTRES ANTERIORES Y POSTEROLATERALES DE OMIOHIOIDEOS, SE TRABAJA CONTROL DE CIERRE GLOTICO PASIVO Y APROXIMACIÓN CORDAL. FINALMENTE SE PRÁCTICAN MANIOBRAS PREDEGLUTORIAS DE SENSIBILIZACIÓN LARINGEA Y MENDELSSOHN ASISTIDA. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO DEGLUCIÓN DE SALIVA SIN ALTERACION, CON MEJOR COORDINACIÓN EN LA ELEVACIÓN DE HIOIDES, SE EVIDENCIA MEJOR MOVIMIENTO LINGUAL. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA BLANDA					
EVOLUCION	15350939	FECHA	25/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
25/02/2021. HORA:07:30. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE REALIZA TERAPIA DE FONOAUDIOLOGÍA PARA MEJORAR Y ESTABLECER HABILIDADES DE DEGLUCIÓN. SE REALIZA MOVILIZACIÓN DE MUSCULOS INFRAHIOIDEOS ANTERIORES, MOVILIZACION DE LARINGE EN ASCENSO Y ANTERIORIZACIÓN. SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA DE MUSCULO MILOHIOIDEO, MUSCULO GENIOGLOSO Y VIENTRES ANTERIORES DE DIGASTRICOS PARA FAVORECER ASCENSO LARINGEO. SE TRABAJA EJERCICIOS ISOMETRICOS DE LENGUA SIN CONTRARRESISTENCIA Y SE ELONGAN MUSCULOS LONGITUDINAL SUPERIOR E INFERIOR DE LA LENGUA. SE TRABAJA MANIOBRAS PREDEGLUTORIAS DE SENSIBILIZACIÓN LARINGEA ASISTIDA CON MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO BÁSCULACION LARÍNGEACON ASCENSO FUERTE Y DEGLUCIÓN DE MANERA EFECTIVA Y SEGURA. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA BLANDA					
EVOLUCION	15343624	FECHA	24/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
24/03/2021. NOTA TURNO TARDE 16:15. PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE REALIZA TERAPIA DE FONOAUDIOLOGÍA PARA MEJORAR MOVIMIENTOS DE ASCENSO Y ANTERIORIZACION DE HIOIDES, SE FORTALECE MUSCULO MILOHIOIDEO, VIENTRES ANTERIORES DE DIGASTRICOS Y GENIOGLOSO CON APOYO DE TAPPING TERAPEUTICO; POR TRES SERIES DE 5 REPETICIONES. SE TRABAJA CONTROL DE CIERRE GLOTICO DE MANERA PASIVA, CON APOYO DE ELONGAMIENTOS SOSTENIDOS EN VIENTRES POSTEROLATERALES DE OMIOHIOIDEOS. SE TRABAJA MANIOBRA PREDEGLUTORIA DE SENSIBILIZACION DE LARINGEA. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO ASCENSO Y ADECUADA ANTERIORIZACION DE HIOIDES EN BASCULA LARINGEA, SE CONSERVA CIERRE GLOTICO EFECTIVO. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA BLANDA					
EVOLUCION	15342775	FECHA	24/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
24/02/2021. HORA:11:40. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE REALIZA TERAPIA DE FONOAUDIOLOGÍA PARA MEJORAR Y ESTABLECER HABILIDADES DE DEGLUCIÓN. SE REALIZA MOVILIZACIÓN DE MUSCULOS INFRAHIOIDEOS ANTERIORES, MOVILIZACION DE LARINGE EN ASCENSO Y ANTERIORIZACIÓN. SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA DE MUSCULO MILOHIOIDEO, MUSCULO GENIOGLOSO Y VIENTRES ANTERIORES DE DIGASTRICOS PARA FAVORECER ASCENSO LARINGEO. SE TRABAJA EJERCICIOS ISOMETRICOS DE LENGUA SIN CONTRARRESISTENCIA Y SE ELONGAN MUSCULOS LONGITUDINAL SUPERIOR E INFERIOR DE LA LENGUA. SE TRABAJA MANIOBRAS PREDEGLUTORIAS DE SENSIBILIZACIÓN LARINGEA ASISTIDA CON MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO BÁSCULACION LARÍNGEACON ASCENSO FUERTE Y DEGLUCIÓN DE MANERA EFECTIVA Y SEGURA. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA BLANDA					



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

EVOLUCION	15334670	FECHA	23/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
23/03/2021. NOTA TURNO TARDE 15:35. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE OBSERVA EN PACIENTE LARINGE EN POSICIÓN GLOTICA Y EN LEVE ROTACIÓN ANTERIOR. SE REALIZA TERAPIA DE FONOAUDIOLOGÍA PARA AFIANZAR MOVIMIENTOS EN BASCULACIÓN LARÍNGEA, TANTO DE ASCENSO COMO DE ANTERIORIZACIÓN. SE TRABAJA ELONGAMIENTOS SOSTENIDOS EN MÚSCULOS ESTERNOHIOIDEOS Y ESTERNOTIROHIOIDEOS; SE REALIZA SERIE DE CUATRO REPETICIONES DE TAPPING TERAPÉUTICO EN MÚSCULOS ESTILOHIOIDEOS Y GENIOGLOSO, SE TRABAJA CONTROL DE CIERRE GLOTICO DE MANERA PASIVA Y SE ESTIMULA REFLEJO DEGLUTORIO CON MANIOBRA PREDEGLUTORIA DE SENSIBILIZACIÓN LARÍNGEA. PACIENTE RESPONDE MEJORANDO BASCULA LARINGE, SE EVIDENCIA ASCENSO Y REFLEJO DE DEGLUCIÓN SIN DIFICULTAD. PACIENTE SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VÍA ORAL CONSISTENCIA BLANDA					
EVOLUCION	15334095	FECHA	23/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
23/02/2021. HORA:08:50. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE REALIZA TERAPIA DE FONOAUDIOLOGÍA PARA MEJORAR Y ESTABLECER HABILIDADES DE DEGLUCIÓN. SE REALIZA MOVILIZACIÓN DE MÚSCULOS INFRAHIOIDEOS ANTERIORES, MOVILIZACIÓN DE LARINGE EN ASCENSO Y ANTERIORIZACIÓN. SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA DE MÚSCULO MILOHIOIDEO, MÚSCULO GENIOGLOSO Y VIENTRES ANTERIORES DE DIGÁSTRICOS PARA FAVORECER ASCENSO LARÍNGEO. SE TRABAJA EJERCICIOS ISOMÉTRICOS DE LENGUA SIN CONTRARRESISTENCIA Y SE ELONGAN MÚSCULOS LONGITUDINAL SUPERIOR E INFERIOR DE LA LENGUA. SE TRABAJA MANIOBRAS PREDEGLUTORIAS DE SENSIBILIZACIÓN LARÍNGEA ASISTIDA CON MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO BÁSCULACION LARÍNGEA CON ASCENSO FUERTE Y DEGLUCIÓN DE MANERA EFECTIVA Y SEGURA. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA BLANDA					
EVOLUCION	15325814	FECHA	22/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
22/03/2021. NOTA TURNO TARDE 16:30. PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA PACIENTE CON UNA LARINGE GLOTICA, POSTERIORIZADA Y EN ROTACION ANTERIOR, PERSISTE PRESENCIA DE CIERRE GLOTICO SEGURO. SE REALIZA MANEJO MUSCULAR DIFERENCIADO A NECESIDAD, SE ELONGAN VIENTRES POSTEROLATERALES DE OMOHIOIDEOS, MÚSCULOS ESTERNOHIOIDEOS Y ESTERNOTIROHIOIDEOS, SE TRABAJA CONTROL DE CIERRE GLOTICO DE MANERA PASIVA, SE REALIZA TAPPING TERAPÉUTICO EN VIENTRES ANTERIORES DE DIGÁSTRICOS Y MÚSCULO MILOHIOIDEO PARA FAVORECER ELEVACION DE LARINGE. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO ASCENSO DE HIOIDES Y LEVE ANTERIORIZACIÓN DE LA LARINGE, SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA BLANDA					
EVOLUCION	15325279	FECHA	22/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
22/03/2021. HORA:08:40. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA LARINGE EN POSICIÓN GLOTICA, POSTERIORIZADA Y EN ROTACIÓN ANTERIOR, BÁSCULACION LARINGE CON ASCENSO, DESCENSO Y ANTERIORIZACIÓN CON FUERZA Y COORDINACION. SE REALIZÓ TERAPIA DE FONOAUDIOLOGÍA MEJORANDO EL TONO MUSCULAR DE CUELLO DE MANERA DIFERENCIADA, SE REALIZA ELONGAMIENTOS SOSTENIDOS Y DE MANERA MANUAL EN MÚSCULOS OMOHIOIDEOS EN VIENTRES POSTEROLATERAL Y ANTERIOR, AL IGUAL QUE SE REALIZÓ EN VIENTRES POSTERIORES DE DIGÁSTRICOS, ESTERNOTIROHIOIDEOS Y ESTERNOTIROHIOIDEOS. SE TRABAJA FUERZA Y CONTRACCIÓN MUSCULAR EN MÚSCULOS ESTILOHIOIDEOS Y MILOHIOIDEO, FINALMENTE SE REALIZA MANIOBRA DE MENDELSSOHN PARA ESTIMULAR REFLEJO DEGLUTORIO Y MANIOBRA PARA MEJORAR EL CONTROL DE CIERRE GLOTICO DE MANERA PASIVA. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO UNA MEJOR BÁSCULACION, CON MAYOR COORDINACIÓN Y RESISTENCIA EN LA ANTERIORIZACIÓN DE HIOIDES. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA BLANDA.					
EVOLUCION	15317314	FECHA	21/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
21/03/2021. HORA:14:00. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA ACTIVIDAD DE HIOIDES EN ASCENSO Y LEVE ANTERIORIZACIÓN. ESFUERZO PARA EL ASCENSO LARÍNGEO, CONTROL DE CIERRE GLOTICO, SE HACE TRABAJO DE MANERA PASIVA PARA ASEGURAR VIA AEREA, SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA EN MÚSCULO ESTILOHIOIDEO Y VIENTRES ANTERIORES Y POSTERIORES DE DIGÁSTRICOS. SE TRABAJA COORDINACION DE BASCULA LARINGEA CON APOYO DE MANIOBRA DE SENSIBILIZACIÓN LARINGE ASISTIDA CON MANIOBRA DE MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE MEJORANDO SU TIEMPO DE ESTABILIZACIÓN LARINGEA Y ANTERIORIZACIÓN HIOIDEA, ADEMÁS DE LA COORDINACION DE SU MECANICA DEGLUTORIA, SE HACE MANEJO A NIVEL SE CICATRICEZ, SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL TIPO BLANDA.					
EVOLUCION	15317277	FECHA	21/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

21/03/2021. HORA:10:00. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA ACTIVIDAD DE HIOIDES EN ASCENSO Y LEVE ANTERIORIZACIÓN. ESFUERZO PARA EL ASCENSO LARINGEO, CONTROL DE CIERRE GLOTICO, SE HACE TRABAJO DE MANERA PASIVA PARA ASEGURAR VIA AEREA, SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA EN MUSCULO ESTILOHIOIDEO Y VIENTRES ANTERIORES Y POSTERIORES DE DIGASTRICOS. SE TRABAJA COORDINACION DE BASCULA LARINGEA CON APOYO DE MANIOBRA DE SENSIBILIZACIÓN LARINGE ASISTIDA CON MANIOBRA DE MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE MEJORANDO SU TIEMPO DE ESTABILIZACION LARINGEA Y ANTERIORIZACION HIOIDEA, ADEMAS DE LA COORDINACION DE SU MECANICA DEGLUTORIA, SE HACE MANEJO A NIVEL SE CICATRICEZ, SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL TIPO BLANDA.

EVOLUCION	15311356	FECHA	20/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
------------------	----------	--------------	------------	----------------	----------------------------

NOTAS TERAPIA LENGUAJE

20/03/2021. NOTA TURNO TARDE 14:45. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD; SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA LARINGE EN POSICIÓN SUBGLOTICA, POSTERIORIZADA Y EN ROTACIÓN ANTERIOR. NO ES EVIDENTE HIATUS EN PLIEGUE VOCAL. SE EVIDENCIA MUSCULOS ESTERNOHIOIDEOS Y ESTERNOTIROHIOIDEOS CON POCO MOVIMIENTO Y ESTILOHIOIDEOS ELONGADOS SIN CONTRACCION ANTE LA FUNCION. SE REALIZA MANEJO MUSCULAR DIFERENCIADO, TONIFICANDO CON TAPPING TERAPÉUTICO MUSCULOS ESTILOHIOIDEOS, GENIOGLOSO Y VIENTRES ANTERIORES DE DIGASTRICOS A NIVEL BILATERAL. SE REALIZA MANIOBRA PARA MEJORAR EL CONTROL DE CIERRE GLOTICO DE MANERA PASIVA Y ACTIVA. SE REALIZA MOVIMIENTOS ISOMETRICOS EN MUSCULOS LONGITUDINALES DE LENGUA SIN CONTRARRESISTENCIA. PACIENTE RESPONDE CON REFLEJO DEGLUTORIO ANTE ESTIMULACION DE HIOIDES, RESPONDE MEJOR A ELEVACION DE LARINGE AUNQUE EL PERIODO DE ANTERIORIZACION DE LA MISMA ES MUY DISMINUIDO. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA LIQUIDA COMPLETA

EVOLUCION	15311184	FECHA	20/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
------------------	----------	--------------	------------	----------------	----------------------------

NOTAS TERAPIA LENGUAJE

20/03/2021. NOTA TURNO MAÑANA 09:30. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE REALIZA TERAPIA DE FONOAUDIOLOGÍA PARA MEJORAR Y ESTABLECER HABILIDADES DE DEGLUCIÓN. SE REALIZA MOVILIZACIÓN DE MUSCULOS INFRAHIOIDEOS ANTERIORES, MOVILIZACION DE LARINGE EN ASCENSO Y ANTERIORIZACIÓN. SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA DE MÚSCULO MILOHIOIDEO, MÚSCULO GENIOGLOSO Y VIENTRES ANTERIORES DE DIGASTRICOS. SE TRABAJA EJERCICIOS ISOMETRICOS DE LENGUA SIN CONTRARRESISTENCIA Y SE ELONGAN MUSCULOS LONGITUDINAL SUPERIOR E INFERIOR DE LA LENGUA. SE TRABAJA MANIOBRAS PREDEGLUTORIAS DE SENSIBILIZACIÓN LARINGEA ASISTIDA CON MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO BÁSCULACION LARÍNGEA EFECTIVA Y DEGLUCIÓN SEGURA SIN MOVIMIENTOS COMPENSATORIOS. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA LIQUIDA

EVOLUCION	15304115	FECHA	19/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
------------------	----------	--------------	------------	----------------	----------------------------

NOTAS TERAPIA LENGUAJE

19/03/2021. NOTA TURNO TARDE 15:00. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA LARINGE EN POSICIÓN GLOTICA, POSTERIORIZADA Y EN ROTACIÓN ANTERIOR, BÁSCULACION LARINGE CON ASCENSO, DESCENSO Y ANTERIORIZACIÓN CON FUERZA Y COORDINACION. SE REALIZÓ TERAPIA DE FONOAUDIOLOGÍA MEJORANDO EL TONO MUSCULAR DE CUELLO DE MANERA DIFERENCIADA, SE REALIZA ELONGAMIENTOS SOSTENIDOS Y DE MANERA MANUAL EN MUSCULOS OMIOHIOIDEOS EN VIENTRES POSTEROLATERAL Y ANTERIOR, AL IGUAL QUE SE REALIZÓ EN VIENTRES POSTERIORES DE DIGASTRICOS, ESTERNOTIROHIOIDEOS Y ESTERNOTIROHIOIDEOS. SE TRABAJA FUERZA Y CONTRACCIÓN MUSCULAR EN MUSCULOS ESTILOHIOIDEOS Y MILOHIOIDEO, FINALMENTE SE REALIZA MANIOBRA DE MENDELSSOHN PARA ESTIMULAR REFLEJO DEGLUTORIO Y MANIOBRA PARA MEJORAR EL CONTROL DE CIERRE GLOTICO DE MANERA PASIVA. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO UNA MEJOR BÁSCULACION, CON MAYOR COORDINACIÓN Y RESISTENCIA EN LA ANTERIORIZACION DE HIOIDES. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA LIQUIDA COMPLETA

EVOLUCION	15303584	FECHA	19/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
------------------	----------	--------------	------------	----------------	------------------------

NOTAS TERAPIA LENGUAJE

19/03/2021. HORA:09:30. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA ACTIVIDAD DE HIOIDES EN ASCENSO Y LEVE ANTERIORIZACIÓN. ESFUERZO PARA EL ASCENSO LARINGEO, CONTROL DE CIERRE GLOTICO, SE HACE TRABAJO DE MANERA PASIVA PARA ASEGURAR VIA AEREA, SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA EN MUSCULO ESTILOHIOIDEO Y VIENTRES ANTERIORES Y POSTERIORES DE DIGASTRICOS. SE TRABAJA COORDINACION DE BASCULA LARINGEA CON APOYO DE MANIOBRA DE SENSIBILIZACIÓN LARINGE ASISTIDA CON MANIOBRA DE MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE MEJORANDO SU TIEMPO DE ESTABILIZACION LARINGEA Y ANTERIORIZACION HIOIDEA, ADEMAS DE LA COORDINACION DE SU MECANICA DEGLUTORIA, SE HACE MANEJO A NIVEL SE CICATRICEZ, SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL TIPO LIQUIDA COMPLETA.

EVOLUCION	15296181	FECHA	18/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
------------------	----------	--------------	------------	----------------	----------------------------

NOTAS TERAPIA LENGUAJE



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

18/03/2021. NOTA TURNO TARDE 15:45. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA FUNCIONALIDAD EN BÁSCULA LARINGEA CON ASCENSO, ANTERIORIZACION Y DESCENSO DE HIOIDES, SE REALIZA TERAPIA DE FONOAUDIOLOGÍA PARA MEJORAR Y MANTENER EL CONTROL DE CIERRE GLOTICO DE MANERA EFECTIVA PARA ASEGURAR VIA AÉREA; SE REALIZA MANEJO MUSCULAR DIFERENCIADO A NECESIDAD DE LA MUSCULATURA, ESPECIALMENTE SE REALIZAN ELONGAMIENTOS EN MUSCULOS ESTERNOTIROHIOIDEOS Y ESTERNOHIOIDEOS DE MANERA MANUAL Y SOSTENIDA, SE MEJORA EL MOVIMIENTO Y RESISTENCIA EN MUSCULOS SUPRAHIOIDEOS ANTERIORES Y POSTERIORES. PACIENTE RESPONDE CON REFLEJO DEGLUTORIO ANTE ESTIMULACION DE HIOIDES, MEJORANDO LA BASCULACION LARINGEA EN CUANTO A LA ANTERIORIZACION. SE LOGRA MANTENER EL CIERRE GLOTICO, PACIENTE HACE MANEJO Y MOVILIZACIÓN DE SECRECIONES. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA LIQUIDA COMPLETA

EVOLUCION	15294746	FECHA	18/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
------------------	----------	--------------	------------	----------------	------------------------

NOTAS TERAPIA LENGUAJE

18/03/2021. HORA:09:00. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA ACTIVIDAD DE HIOIDES EN ASCENSO Y LEVE ANTERIORIZACION. ESFUERZO PARA EL ASCENSO LARINGEO, CONTROL DE CIERRE GLOTICO, SE HACE TRABAJO DE MANERA PASIVA PARA ASEGURAR VIA AEREA, SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA EN MUSCULO ESTILOHIOIDEO Y VIENTRES ANTERIORES Y POSTERIORES DE DIGASTRICOS. SE TRABAJA COORDINACION DE BASCULA LARINGEA CON APOYO DE MANIOBRA DE SENSIBILIZACIÓN LARINGE ASISTIDA CON MANIOBRA DE MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE MEJORANDO SU TIEMPO DE ESTABILIZACION LARINGEA Y ANTERIORIZACION HIOIDEA, ADEMAS DE LA COORDINACION DE SU MECANICA DEGLUTORIA, SE HACE MANEJO A NIVEL SE CICATRICEZ, SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL TIPO LIQUIDA COMPLETA.

EVOLUCION	15287389	FECHA	17/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
------------------	----------	--------------	------------	----------------	----------------------------

NOTAS TERAPIA LENGUAJE

17/03/2021. NOTA TURNO TARDE 14:55. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA MOVIMIENTOS ANTERIORES DE LARINGE CON ADECUADA COORDINACIÓN, DEGLUCIÓN DE SALIVA PRESENTE ANTE ESTIMULACION DE HIOIDES SIN ALTERACIÓN EN BASCULACION LARINGEA. SE REALIZA MANIOBRA PARA DESENCADENAR REFLEJO DEGLUTORIO CON MENDELSSOHN, ELONGAMIENTOS EN VIENTRES POSTEROLATERALES DE MUSCULOS OMOHIOIDEOS PARA AFIANZAR MANIOBRA PASIVA DE CONTROL DE CIERRE GLOTICO. SE REALIZA ESTIRAMIENTO SOSTENIDO EN MUSCULOS ESTERNOTIROHIOIDEOS Y ESTERNOHIOIDEOS. SE FORTALECE MUSCULO MILOHIOIDEO, ESTILOHIOIDEO Y GENIOGLOSO. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO BÁSCULA LARINGEA CON ASCENSO, ANTERIORIZACION Y ESTABILIZACION LARINGEA ADECUADA. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA LIQUIDA COMPLETO

EVOLUCION	15287291	FECHA	17/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
------------------	----------	--------------	------------	----------------	------------------------

NOTAS TERAPIA LENGUAJE

17/03/2021. HORA:11:30. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA ACTIVIDAD DE HIOIDES EN ASCENSO Y LEVE ANTERIORIZACIÓN. ESFUERZO PARA EL ASCENSO LARINGEO, CONTROL DE CIERRE GLOTICO, SE HACE TRABAJO DE MANERA PASIVA PARA ASEGURAR VIA AEREA, SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA EN MUSCULO ESTILOHIOIDEO Y VIENTRES ANTERIORES Y POSTERIORES DE DIGASTRICOS. SE TRABAJA COORDINACION DE BASCULA LARINGEA CON APOYO DE MANIOBRA DE SENSIBILIZACIÓN LARINGE ASISTIDA CON MANIOBRA DE MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE MEJORANDO SU TIEMPO DE ESTABILIZACION LARINGEA Y ANTERIORIZACION HIOIDEA, ADEMAS DE LA COORDINACION DE SU MECANICA DEGLUTORIA, SE HACE MANEJO A NIVEL SE CICATRICEZ, SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL TIPO LIQUIDA COMPLETA.

EVOLUCION	15287285	FECHA	17/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
------------------	----------	--------------	------------	----------------	------------------------

NOTAS TERAPIA LENGUAJE

16/03/2021. HORA:09:00. NOTA RETROSPECTIVA SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA ACTIVIDAD DE HIOIDES EN ASCENSO Y LEVE ANTERIORIZACIÓN. ESFUERZO PARA EL ASCENSO LARINGEO, CONTROL DE CIERRE GLOTICO, SE HACE TRABAJO DE MANERA PASIVA PARA ASEGURAR VIA AEREA, SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA EN MUSCULO ESTILOHIOIDEO Y VIENTRES ANTERIORES Y POSTERIORES DE DIGASTRICOS. SE TRABAJA COORDINACION DE BASCULA LARINGEA CON APOYO DE MANIOBRA DE SENSIBILIZACIÓN LARINGE ASISTIDA CON MANIOBRA DE MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE MEJORANDO SU TIEMPO DE ESTABILIZACION LARINGEA Y ANTERIORIZACION HIOIDEA, ADEMAS DE LA COORDINACION DE SU MECANICA DEGLUTORIA, SE HACE MANEJO A NIVEL SE CICATRICEZ, SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL TIPO LIQUIDA COMPLETA.

EVOLUCION	15278637	FECHA	16/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
------------------	----------	--------------	------------	----------------	----------------------------

NOTAS TERAPIA LENGUAJE

16/03/2021. NOTA TURNO TARDE 17:40. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA MOVIMIENTOS ANTERIORES DE LARINGE CON ADECUADA COORDINACIÓN, DEGLUCIÓN DE SALIVA PRESENTE ANTE ESTIMULACION DE HIOIDES SIN ALTERACIÓN EN BASCULACION LARINGEA. SE REALIZA MANIOBRA PARA DESENCADENAR REFLEJO DEGLUTORIO CON MENDELSSOHN, ELONGAMIENTOS EN VIENTRES POSTEROLATERALES DE MUSCULOS OMOHIOIDEOS PARA AFIANZAR MANIOBRA PASIVA DE CONTROL DE CIERRE GLOTICO. SE REALIZA ESTIRAMIENTO SOSTENIDO EN MUSCULOS ESTERNOTIROHIOIDEOS Y ESTERNOHIOIDEOS. SE FORTALECE MUSCULO MILOHIOIDEO, ESTILOHIOIDEO Y GENIOGLOSO. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO BÁSCULA LARINGEA CON ASCENSO FUERTE, REALIZA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

DEGLUCIÓN DE SALIVACON UNA ADECUADA BASCULACION LARINGEA. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA LIQUIDA COMPLETA					
EVOLUCION	15270050	FECHA	15/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
15/03/2021. HORA:10:20. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCA ACTIVIDAD DE HIOIDES EN ASCENSO Y LEVE ANTERIORIZACIÓN. ESFUERZO PARA EL ASCENSO LARINGEO, CONTROL DE CIERRE GLOTICO, SE HACE TRABAJO DE MANERA PASIVA PARA ASEGURAR VIA AEREA, SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA EN MUSCULO ESTILOHIOIDEO Y VIENTRES ANTERIORES Y POSTERIORES DE DIGASTRICOS. SE TRABAJA COORDINACION DE BASCULA LARINGEA CON APOYO DE MANIOBRA DE SENSIBILIZACIÓN LARINGE ASISTIDA CON MANIOBRA DE MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE MEJORANDO SU TIEMPO DE ESTABILIZACION LARINGEA Y ANTERIORIZACION HIOIDEA, ADEMAS DE LA COORDINACION DE SU MECANICA DEGLUTORIA, SE HACE MANEJO A NIVEL SE CICATRICEZ, SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL TIPO LIQUIDA COMPLETA.					
EVOLUCION	15270023	FECHA	15/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
15/03/2021. NOTA TURNO TARDE 15:35. PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA LARINGE CON BASCULACION EN ASCENSO Y ANTERIORIZACIÓN EFECTIVA, MUSCULO MILOHIOIDEO CON ADECUADA FUERZA Y RESISTENCIA. SE REALIZA ELEVACIÓN LARINGEA CON APOYO DE TAPPING TERAPEUTICO EN MUSCULO GENIOGLOSO, MUSCULO MILOHIOIDEO Y VIENTRES ANTERIORES DE DIGASTRICOS. SE FORTALECE Y SE DA MOVIMIENTO CON RESISTENCIA A MUSCULOS ESTILOHIOIDEOS. SE TRABAJA DE MANERA PASIVA EL CONTROL DE CIERRE GLOTICO. SE REALIZA MOVIMIENTOS ISOMÉTRICOS DE LENGUA. PACIENTE RESPONDE CON MOVIMIENTO DE ANTERIORIZACION DE HIOIDES Y DEGLUCIÓN DE SECRECIONES DE MANERA EFECTIVA, CIERRE GLOTICO SEGURO. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA LIQUIDA COMPLETA					
EVOLUCION	15261587	FECHA	15/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
14/03/2021. NOTA TURNO TARDE 14:45. PACIENTE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCIA LARINGE EN POSICIÓN SUBGLOTICA, LEVEMENTE ROTADA ANTERIOR, MEJOR ACTIVIDAD MUSCULAR DEL VIENTRE POSTERIOR DE DIGASTRICO Y VIENTRE POSTEROLATERAL DE OMOHIOIDEO LADO DERECHO. SE DA CONTINUIDAD A PLAN, TRABAJANDO POSICIONAMIENTO LARINGEO SIMETRICO DE HIOIDES, BÁSCULACION LARINGEA EN ANTERIORIZACION Y RESISTENCIA Y MANEJO DE CONTROL DE CIERRE GLOTICO DE MANERA PASIVA. SE TRABAJA MANIOBRA PREDEGLUTORIA DE MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE CON MAYOR ELEVACION DE HIOIDES EN BASCULACION LARINGEA, SE EVIDENCIA MEJOR SIMETRIA DE ESTRUCTURA LARINGEA, PRESENCIA DE REFLEJO DEGLUTORIO Y CONTROL DE CIERRE GLOTICO ES CONSISTENTE Y SEGURO. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA LIQUIDA COMPLETA					
EVOLUCION	15261396	FECHA	14/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
14/03/2021. NOTA RETROSPECTIVA TURNO MAÑANA 9:00. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE REALIZA MANEJO MUSCULAR DIFERENCIADO, REALIZANDO TAPPING TERAPEUTICO SERIE DE TRES REPETICIONES EN MUSCULO OMOHIOIDEO VIENTRE ANTERIOR Y EN VIENTRE POSTERIOR DE DIGASTRICOS LADO DERECHO, SE REALIZA ELONGAMIENTOS EN MUSCULO ESTILOHIOIDEO, VIENTRE POSTERIOR DE DIGASTRICO Y MUSCULOS FARINGEOS DEL LADO IZQUIERDO. SE TRABAJA CONTRACCION MUSCULAR EN SUPRAHIOIDEOS ANTERIORES AL IGUAL QUE LA FUERZA EN RESISTENCIA. SE REALIZA MANIOBRA DE CONTROL DE CIERRE GLOTICO PASIVO Y MANIOBRA PREDEGLUTORIA DE SENSIBILIZACIÓN LARINGEA PARA ESTIMULAR PRESENCIA DEL REFLEJO DEGLUTORIO. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO MOVIMIENTOS DE LARINGE CON BASCULACION SIMETRICA, MEJORA ASCENSO DE HIOIDES Y CIERRE GLOTICO, SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA LIQUIDA COMPLETA					
EVOLUCION	15254212	FECHA	14/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					
13/03/2021. HORA:15:30 NOTA RETROSPECTIVA. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCA ACTIVIDAD DE HIOIDES EN ASCENSO Y LEVE ANTERIORIZACIÓN. ESFUERZO PARA EL ASCENSO LARINGEO, CONTROL DE CIERRE GLOTICO, SE HACE TRABAJO DE MANERA PASIVA PARA ASEGURAR VIA AEREA, SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA EN MUSCULO ESTILOHIOIDEO Y VIENTRES ANTERIORES Y POSTERIORES DE DIGASTRICOS. SE TRABAJA COORDINACION DE BASCULA LARINGEA CON APOYO DE MANIOBRA DE SENSIBILIZACIÓN LARINGE ASISTIDA CON MANIOBRA DE MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE MEJORANDO SU TIEMPO DE ESTABILIZACION LARINGEA Y ANTERIORIZACION HIOIDEA, ADEMAS DE LA COORDINACION DE SU MECANICA DEGLUTORIA, SE HACE MANEJO A NIVEL SE CICATRICEZ, SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL TIPO LIQUIDA COMPLETA.					
EVOLUCION	15254203	FECHA	14/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
NOTAS TERAPIA LENGUAJE					



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

13/03/2021. HORA:11:20 NOTA RETROSPECTIVA. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCA ACTIVIDAD DE HIOIDES EN ASCENSO Y LEVE ANTERIORIZACIÓN. ESFUERZO PARA EL ASCENSO LARINGEO, CONTROL DE CIERRE GLOTICO, SE HACE TRABAJO DE MANERA PASIVA PARA ASEGURAR VIA AEREA, SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA EN MUSCULO ESTILOHIOIDEO Y VIENTRES ANTERIORES Y POSTERIORES DE DIGASTRICOS. SE TRABAJA COORDINACION DE BASCULA LARINGEA CON APOYO DE MANIOBRA DE SENSIBILIZACIÓN LARINGE ASISTIDA CON MANIOBRA DE MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE MEJORANDO SU TIEMPO DE ESTABILIZACION LARINGEA Y ANTERIORIZACION HIOIDEA, ADEMAS DE LA COORDINACION DE SU MECANICA DEGLUTORIA, SE HACE MANEJO A NIVEL SE CICATRICEZ, SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL TIPO LIQUIDA COMPLETA.

EVOLUCION	15236672	FECHA	11/03/2021	USUARIO	MAGALLY ANACONA ALDANA
-----------	----------	-------	------------	---------	------------------------

NOTAS TERAPIA LENGUAJE

11/03/2021. SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE EVIDENCA ACTIVIDAD DE HIOIDES EN ASCENSO Y LEVE ANTERIORIZACIÓN. ESFUERZO PARA EL ASCENSO LARINGEO, NO HAY GESTICULACION, NO CONTROL DE CIERRE GLOTICO, SE HACE TRABAJO DE MANERA PASIVA PARA ASEGURAR VIA AEREA, SE TRABAJA FUERZA Y RESISTENCIA EN MUSCULO ESTILOHIOIDEO Y VIENTRES ANTERIORES Y POSTERIORES DE DIGASTRICOS. SE TRABAJA COORDINACION DE BASCULA LARINGEA CON APOYO DE MANIOBRA DE SENSIBILIZACIÓN LARINGE ASISTIDA CON MANIOBRA DE MENDELSSOHN. PACIENTE RESPONDE MEJORANDO SU TIEMPO DE ESTABILIZACION LARINGEA Y ANTERIORIZACION HIOIDEA, ADEMAS DE LA COORDINACION DE SU MECANICA DEGLUTORIA, SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL TIPO LIQUIDA COMPLETA.

EVOLUCION	15236523	FECHA	11/03/2021	USUARIO	JUAN CARLOS ROSERO ANACONA
-----------	----------	-------	------------	---------	----------------------------

NOTAS TERAPIA LENGUAJE

11/03/2021. NOTA TURNO TARDE 17:45. PACIENTE QUE SE ATIENDE EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN DE COVID 19: GAFAS, BATA, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95 Y GUANTES. SE REALIZA TERAPIA DE FONOAUDIOLOGÍA PARA MEJORAR LA CONTRACCION Y MOVIMIENTO DE MUSCULO MILOHIOIDEO, GENIOGLOSO, MUSCULOS ESTILOHIOIDEOS Y MUSCULOS DIGASTRICOS CON APOYO DE TAPPING TERAPEUTICO, SE REALIZA TRES SERIES DE CUATRO REPETICIONES POR ZONA MUSCULAR. SE REALIZA ELONGAMIENTOS Y MEJORAMIENTO DE LA ELASTICIDAD DE MUSCULO ESTERNOTIROHIOIDEO, ESTERNOHIOIDEO, VIENTRES ANTERIORES Y POSTEROLATERALES DE OMOHIOIDEOS, SE TRABAJA CONTROL DE CIERRE GLOTICO PASIVO Y APROXIMACIÓN CORDAL. FINALMENTE SE PRÁCTICAN MANIOBRAS PREDEGLUTORIAS DE SENSIBILIZACIÓN LARINGEA Y MENDELSSOHN ASISTIDA. PACIENTE RESPONDE REALIZANDO DEGLUCIÓN DE SALIVA, CON MEJOR COORDINACIÓN EN LA ELEVACIÓN DE HIOIDES, SE EVIDENCIA MEJOR MOVIMIENTO LINGUALY EFECTIVIDAD EN SU CIERRE GLOTICO. SE DEJA EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD. SE RECOMIENDA DIETA POR VIA ORAL CONSISTENCIA LIQUIDA COMPLETA

FECHA	Terapia Ocupacional
2021-03-26	<p>19:12 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA</p> <p>26-03-2021. HORA 17:00 TERAPIA #2. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES; INICIANDO MANEJO TERAPEUTICO CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD, ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID 19.</p>
	<p>19:11 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA</p> <p>26-03-2021. HORA 16:00 TERAPIA #1. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES TERAPEUTICAS QUE PERMITAN LA INDEPENDENCIA EN LA EJECUCION DE SU AUTOCUIDADO (HIGIENE), ALIMENTACION Y TRASLADO; INICIANDO MANEJO TERAPEUTICO CON ESTIMULACION PROPIOCEPTIVA, SE CONTINUA CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD, ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID 19.</p>
	<p>00:20 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA</p> <p>25-03-2021. HORA 18:55 TERAPIA #2. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES; INICIANDO MANEJO TERAPEUTICO CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD , ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTIGENCIA COVID 19.

00:20 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA

25-03-2021. HORA 17:55 TERAPIA #1. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES TERAPEUTICAS QUE PERMITAN LA INDEPENDENCIA EN LA EJECUCION DE SU AUTOCUIDADO (HIGIENE), ALIMENTACION Y TRASLADO; INICIANDO MANEJO TERAPEUTICO CON ESTIMULACION PROPIOCEPTIVA, SE CONTINUA CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD , ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTIGENCIA COVID 19.

21:03 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA

24-03-2021. HORA 18:50 TERAPIA #2. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES; INICIANDO MANEJO TERAPEUTICO CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD , ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTIGENCIA COVID 19.

21:03 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA

24-03-2021. HORA 17:50 TERAPIA #1. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES TERAPEUTICAS QUE PERMITAN LA INDEPENDENCIA EN LA EJECUCION DE SU AUTOCUIDADO (HIGIENE), ALIMENTACION Y TRASLADO; INICIANDO MANEJO TERAPEUTICO CON ESTIMULACION PROPIOCEPTIVA, SE CONTINUA CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD , ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTIGENCIA COVID 19.

2021-03-24

00:08 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA

23-03-2021. HORA 18:30 TERAPIA #2. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES; INICIANDO MANEJO TERAPEUTICO CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD , ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTIGENCIA COVID 19.

00:07 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA

23-03-2021. HORA 17:30 TERAPIA #1. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES TERAPEUTICAS QUE PERMITAN LA INDEPENDENCIA EN LA EJECUCION DE SU AUTOCUIDADO (HIGIENE), ALIMENTACION Y TRASLADO; INICIANDO MANEJO TERAPEUTICO CON ESTIMULACION PROPIOCEPTIVA, SE CONTINUA CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD , ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTIGENCIA COVID 19.



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

2021-03-23	<p>00:47 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA</p> <p>22-03-2021. HORA 18:35 TERAPIA #2. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES; INICIANDO MANEJO TERAPEUTICO CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD, ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUEZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID 19.</p> <p>00:46 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA</p> <p>22-03-2021. HORA 17:35 TERAPIA #1. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES TERAPEUTICAS QUE PERMITAN LA INDEPENDENCIA EN LA EJECUCION DE SU AUTOCUIDADO (HIGIENE), ALIMENTACION Y TRASLADO; INICIANDO MANEJO TERAPEUTICO CON ESTIMULACION PROPIOCEPTIVA, SE CONTINUA CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD, ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUEZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID 19.</p>
2021-03-21	<p>11:51 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>21-03-2021. HORA: 10:20 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACION MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACION TÁCTIL, ESTIMULACION SENSORIAL Y MASAJE TERAPEUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACION, FLEXION, EXTENSION PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIORE DERECHO; A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIORE IZQUIERDO SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACION MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACION Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICION SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>11:51 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>21-03-2021. HORA: 8:20 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACION MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACION TÁCTIL, ESTIMULACION SENSORIAL Y MASAJE TERAPEUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACION, FLEXION, EXTENSION PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIORE DERECHO; A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIORE IZQUIERDO SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACION MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACION Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICION SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>
2021-03-20	<p>09:45 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>20-03-2021. HORA: 9:30 NOTA RETROSPECTIVA ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACION MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACION TÁCTIL, ESTIMULACION SENSORIAL Y MASAJE TERAPEUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACION, FLEXION, EXTENSION PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBROS SUPERIORES; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACION MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACION Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICION SUPINO ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>09:45 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

20-03-2021. HORA: 7:30 NOTA RETROSPECTIVA ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCIÓN DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBROS SUPERIORES; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SUPINO ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.

00:26 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA

19-03-2021. HORA 18:35 TERAPIA #2. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES; INICIANDO MANEJO TERAPÉUTICO CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD, ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID 19.

00:25 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA

19-03-2021. HORA 17:35 TERAPIA #1. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES TERAPEUTICAS QUE PERMITAN LA INDEPENDENCIA EN LA EJECUCION DE SU AUTOCUIDADO (HIGIENE), ALIMENTACION Y TRASLADO; INICIANDO MANEJO TERAPÉUTICO CON ESTIMULACION PROPIOCEPTIVA, SE CONTINUA CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD, ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID 19.

00:21 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA

18-03-2021. HORA 18:40 TERAPIA #2. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES; INICIANDO MANEJO TERAPÉUTICO CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD, ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID 19.

2021-03-19

00:20 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA

18-03-2021. HORA 17:40 TERAPIA #1. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES TERAPEUTICAS QUE PERMITAN LA INDEPENDENCIA EN LA EJECUCION DE SU AUTOCUIDADO (HIGIENE), ALIMENTACION Y TRASLADO; INICIANDO MANEJO TERAPÉUTICO CON ESTIMULACION PROPIOCEPTIVA, SE CONTINUA CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD, ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID 19.

22:43 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA

17-03-2021. HORA 18:35 TERAPIA #2. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES; INICIANDO MANEJO TERAPÉUTICO CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD, ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO

2021-03-17

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID 19.</p> <p>22:41 ERIKA.VARGAS - ERIKA VARGAS BEDOYA</p> <p>17-03-2021. HORA 17:35 TERAPIA #1. PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, EN POSICION DECUBITO SUPINO, DESPIERTA, ALERTA Y ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO. SE REALIZA TERAPIA OCUPACIONAL CON EL OBJETIVO DE MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO Y PATRONES DE MOVIMIENTO FUNCIONALES E INTEGRALES MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES TERAPEUTICAS QUE PERMITAN LA INDEPENDENCIA EN LA EJECUCION DE SU AUTOCUIDADO (HIGIENE), ALIMENTACION Y TRASLADO; INICIANDO MANEJO TERAPEUTICO CON ESTIMULACION PROPIOCEPTIVA, SE CONTINUA CON MOVILIZACION ACTIVA-ASISTIDA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES CON MOVIMIENTOS DE FLEXO-EXTENSION, PRONOSUPINACION, ADD, ABD, ROTACION INTERNA Y EXTERNA DE HOMBRO; SE REFUERZAN PATRONES DE MOVIMIENTO INTEGRALES (AGARRES Y SOLTAR), COORDINACION BIMANUAL Y DESTREZA DIGITAL, SE CONTINUA REFORZANDO PROCESOS COGNITIVOS EN MEMORIA, ATENCION Y CONCENTRACION. PACIENTE QUEDA ESTABLE Y REQUIERE CONTINUAR CON INTERVENCION POR TERAPIA OCUPACIONAL. DEJO CONSTANCIA EN LA HISTORIA CLINICA QUE ESTE PACIENTE FUE ATENDIDO CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN LOS LINEAMIENTOS DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS DE LA ACIN Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID 19.</p>
2021-03-16	<p>13:50 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>16-03-2021. HORA: 12:20 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>13:50 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>16-03-2021. HORA: 10:20 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>
2021-03-15	<p>21:31 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>15-03-2021. HORA: 13:40 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>21:30 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>15-03-2021. HORA: 11:40 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	VESTIDO)), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.
2021-03-14	<p>18:57 MARTHA.GAMBOA - MARTHA YANETH GAMBOA MONCADA</p> <p>14-03-2021. HORA: 17:50 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO)), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>18:57 MARTHA.GAMBOA - MARTHA YANETH GAMBOA MONCADA</p> <p>14-03-2021. HORA: 15:50 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO)), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>
2021-03-13	<p>21:28 MARTHA.GAMBOA - MARTHA YANETH GAMBOA MONCADA</p> <p>13-03-2021. HORA: 18:00 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO)), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>21:24 MARTHA.GAMBOA - MARTHA YANETH GAMBOA MONCADA</p> <p>13-03-2021. HORA: 16:00 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO)), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>
2021-03-12	<p>16:33 NAHIR.GATTAN - NAHIR CONSUELO GATTAN TOVAR</p> <p>12-03-2021. HORA: 12:30 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO)), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SUPINO ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>16:33 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>12-03-2021. HORA: 10:30 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SUPINO ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>
2021-03-11	<p>15:30 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>11-03-2021. HORA: 12:50 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>15:30 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>11-03-2021. HORA: 10:50 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>
2021-03-10	<p>21:37 MARTHA.GAMBOA - MARTHA YANETH GAMBOA MONCADA</p> <p>10-03-2021. HORA: 16:40 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SUPINO ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>21:37 MARTHA.GAMBOA - MARTHA YANETH GAMBOA MONCADA</p> <p>10-03-2021. HORA: 14:40 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SUPINO ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647		HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: AFILIADO
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN		TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31		CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO		
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

2021-03-09	<p>21:24 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>09-03-2021. HORA: 9:20 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL , PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>21:24 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>09-03-2021. HORA: 7:20 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL , PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>
2021-03-08	<p>22:25 MARTHA.GAMBOA - MARTHA YANETH GAMBOA MONCADA</p> <p>08-03-2021. HORA: 13:25 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL , PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>22:25 MARTHA.GAMBOA - MARTHA YANETH GAMBOA MONCADA</p> <p>08-03-2021. HORA: 11:25 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL , PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO; A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>
2021-03-07	<p>22:41 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>7-03-2021. HORA: 13:25 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL , PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>22:40 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p>

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>7-03-2021. HORA: 11:25 ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES A NIVEL DE MIEMBROS SUPERIORES SE TRABAJAN MOVILIZACIONES ACTIVAS ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR, ENTRENAMOS PATRONES FUNCIONALES MANO-CABEZA, MANO-OJO, MANO-NARIZ, MANO-BOCA, CON EL FIN DE LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA EN SUS AVD (ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA); ABC (HIGIENE, ALIMENTACIÓN Y VESTIDO), CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA; QUEDA EN POSICIÓN SEDENTE ESTABLE PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>
2021-03-06	<p>21:58 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>6-03-2021. HORA: 13:10 NOTA RETROSPECTIVA ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBROS SUPERIORES; ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA;REFORZAMOS SUS PROCESOS MENTALES ATENCION,COCENTRACION Y MEMORIA, QUEDA EN POSICIÓN SUPINO ESTABLE. PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>21:58 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>6-03-2021. HORA: 11:10 NOTA RETROSPECTIVA ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONES ESTABLES DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACIÓN TÁCTIL, ESTIMULACIÓN SENSORIAL Y MASAJE TERAPÉUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS ASISTIDAS DE ELEVACIÓN, FLEXIÓN, EXTENSIÓN PRONO-SUPINO, PINZAS Y GARRES EN MIEMBROS SUPERIORES; ESTIMULACIÓN MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O SUS ARCOS DE MOVIMIENTO Y SU FUERZA MUSCULAR CON EL OBJETIVO DE MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA;REFORZAMOS SUS PROCESOS MENTALES ATENCION,COCENTRACION Y MEMORIA, QUEDA EN POSICIÓN SUPINO ESTABLE. PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>
2021-03-05	<p>22:23 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>5-03-2021. HORA: 16:50 NOTA RETROSPECTIVA ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONE DELICADAS DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACION MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACION TACTIL, ESTIMULACION SENSORIAL Y MASAJE TERAPEUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS ASISTIDAS DE ELEVACION, FLEXION, EXTENSION PRONO-SUPINO, EN MIEMBROS SUPERIORES, ESTIMULACION MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O MEJORAR SUS ARCOS DE MOVIMIENTO, QUEDA EN POSICION DECUBITO SUPINO ESTABLE, PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>22:22 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>5-03-2021. HORA: 14:50 NOTA RETROSPECTIVA ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONE DELICADAS DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACION MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACION TACTIL, ESTIMULACION SENSORIAL Y MASAJE TERAPEUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS ASISTIDAS DE ELEVACION, FLEXION, EXTENSION PRONO-SUPINO, EN MIEMBROS SUPERIORES, ESTIMULACION MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O MEJORAR SUS ARCOS DE MOVIMIENTO, QUEDA EN POSICION DECUBITO SUPINO ESTABLE, PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>
2021-03-04	<p>19:49 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p> <p>4-03-2021. HORA: 13:50 NOTA RETROSPECTIVA ENCUENTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONE DELICADAS DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACION MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACION TACTIL, ESTIMULACION SENSORIAL Y MASAJE TERAPEUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS ASISTIDAS DE ELEVACION, FLEXION, EXTENSION PRONO-SUPINO, EN MIEMBROS SUPERIORES, ESTIMULACION MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O MEJORAR SUS ARCOS DE MOVIMIENTO, QUEDA EN POSICION DECUBITO SUPINO ESTABLE, PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>19:49 NAHIR.GAITAN - NAHIR CONSUELO GAITAN TOVAR</p>



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

	<p>4-03-2021. HORA: 11:50 NOTA RETROSPECTIVA ENCUESTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONE DELICADAS DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL , PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACION MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACION TACTIL, ESTIMULACION SENSORIAL Y MASAJE TERAPEUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS ASISTIDAS DE ELEVACION, FLEXION, EXTENSION PRONO-SUPINO, EN MIEMBROS SUPERIORES, ESTIMULACION MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O MEJORAR SUS ARCOS DE MOVIMIENTO, QUEDA EN POSICION DECUBITO SUPINO ESTABLE, PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p>
2021-03-03	<p>22:49 MARTHA.GAMBOA - MARTHA YANETH GAMBOA MONCADA</p> <p>03-03-2021. HORA: 17:15 NOTA RETROSPECTIVA ENCUESTRO PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CONDICIONE DELICADAS DE SALUD, SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL , PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, SE DA INICIO A LA TERAPIA OCUPACIONAL UTILIZANDO LA ESTIMULACION MULTISENSORIAL COMO ESTIMULACION TACTIL, ESTIMULACION SENSORIAL Y MASAJE TERAPEUTICO EN SUS MIEMBROS SUPERIORES CON EL FIN DE NORMALIZAR SU TONO MUSCULAR Y SU SENSIBILIDAD, SE REALIZAN MOVILIZACIONES PASIVAS ASISTIDAS DE ELEVACION, FLEXION, EXTENSION PRONO-SUPINO, EN MIEMBROS SUPERIORES, ESTIMULACION MOTORA, Y PROPIOCEPTIVA CON EL OBJETIVO DE MANTENER Y/O MEJORAR SUS ARCOS DE MOVIMIENTO, QUEDA EN POSICION DECUBITO SUPINO ESTABLE, PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR CON TERAPIA OCUPACIONAL.</p> <p>22:49 MARTHA.GAMBOA - MARTHA YANETH GAMBOA MONCADA</p> <p>03-03-2021. HORA 15: 20 VALORACION INICIAL, DURANTE LA INTERVENCION SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE UTILIZARON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, INDICACADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, PARA LA PREVENCION DE COVI 19: MONOGAFAS, TAPABOCAS DE ALTO FLUJO N95, GUANTES Y BATAS, ENCUENTRANDO USUARIO EN POSICION DE CUBITO SUPINO, PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS EN UCI CON DIAGNOSTICOS: - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO - TRAUMA FACIAL CON HERIDAS MULTIPLES EN CARA SE OBSERVA PACIENTE A NIVEL NEUROLÓGICO SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO A NIVEL DE LAS EXTREMIDADES TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO SCHANZ PLANTEAN LOS OBJETIVOS DE, ESTIMULACION MULTISENSORIAL, MOTORA, SENSITIVA, PROPIOCEPTIVA, Y VESTIBULAR, ESTIMULACIÓN DE PATRONES FUNCIONALES, MEJORAR Y MANTENER LAS FUNCIONES COGNITIVAS. CON EL FIN DE - MANTENER Y LOGRAR EL MAYOR GRADO DE FUNCIONALIDAD E INDEPENDENCIA POSIBLE A NIVEL FÍSICO, PSÍQUICO Y SOCIAL, PARA MEJORAR Y MANTENER SU CALIDAD DE VIDA, ACTUANDO EN LAS ÁREAS DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL QUE SON: • ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (AVD): ASEO PERSONAL, VESTIDO, ALIMENTACIÓN, MOVILIDAD FUNCIONAL, LIMPIEZA, MANEJO/GESTIÓN DEL DINERO, MANTENIMIENTO DE LA CASA... • TRABAJO Y JUEGO • OCIO Y TIEMPO LIBRE PARA ELLO SE UTILIZARAN DIFERENTES TÉCNICAS COMO LA INTEGRACION SENSORIAL, QUE PERMITIRÁN UNA MEJOR ADQUISICIÓN DE LAS DESTREZAS MOTRICES (DESTREZA Y COORDINACION MANIPULATIVA GRUESA Y FINA, CRUCE DE LA LÍNEA MEDIA, LATERALIDAD, INTEGRACIÓN BILATERAL Y VISO MOTRIZ...). COGNITIVOS (ORIENTACIÓN, ATENCIÓN, NIVEL DE MEMORIA, CON EL FINDE EVITAR DESACONDICIONAMIUNTO QUEDA EL PACIENTE ESTABLE, PACIENTE QUE REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL.</p>

INSUMOS Y/O SUMINISTROS				
HOJA BISTURI 11 - (0202010074)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
25/03/2021	16:14:00	TURNOS ANTERIORES	1	YEIMY DANIELA BORRERO BARRIOS
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
HOJA BISTURI 12 - (0202010075)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
21/03/2021	21:42:00		1	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.				
GUANTE ESTERIL 8.0 - (0202010152)				
REGISTRO DE SUMINISTROS				
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/03/2021	21:28:00		4	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA
CANTIDADES CONFIRMADAS: 4 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 4 Unds.				
GUANTE ESTERIL 7.0 - (0202010154)				



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
06/03/2021	15:09:00		1	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

HOJA BISTURI 15 - (0202010182)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
26/03/2021	17:51:00		1	JESSICA PAOLA GUZMAN PERDOMO

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

GUANTE ESTERIL 7.5 - (0202010187)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/03/2021	21:29:00		4	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **4 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **4 Unds.**

LINNER 1800 CC - (0202010233)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/03/2021	00:24:00		1	INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA
01/03/2021	21:29:00		1	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

AMBU ADULTO - (0202010433)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/03/2021	21:29:00		1	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

CATETER CENTRAL TRILUMEN 7.5FR x20CM REF 6209.252 - (0203010092)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
17/03/2021	15:26:00		1	MARIA PAULA ESQUIVEL ANDRADE

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

CONECTOR MICRO ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - (0203010138)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
17/03/2021	15:26:00		3	MARIA PAULA ESQUIVEL ANDRADE
16/03/2021	05:45:00		1	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA
01/03/2021	21:29:00		4	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **8 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **8 Unds.**

EQUIPO REGULADOR DE INFUSIONES DIALAFLO - (0203010148)

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:

FECHA SOLICITUD: 2021-03-21

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:

FECHA SOLICITUD: 2021-03-24

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
24/03/2021	11:34:00		1	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO
22/03/2021	16:09:00	TTO	1	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
22/03/2021	10:46:00		1	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

ELECTRODOS ADULTOS - (0203010158)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
08/03/2021	11:48:00	del turno 08-03-21	3	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ
08/03/2021	11:48:00	del turno 07-03-21	3	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ
08/03/2021	11:47:00	del turno 06-03-21	3	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ
08/03/2021	11:46:00	del turno 04-03-21	3	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

05/03/2021	02:16:00	3	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS
05/03/2021	23:16:00	3	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS
03/03/2021	03:24:00	3	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS
01/03/2021	21:29:00	10	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **31 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **31 Unds.**

EQUIPO INFUSION BOMBA SET PRIMARIO PLUM - (0203010167)

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:

FECHA SOLICITUD: 2021-03-06

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
06/03/2021	15:09:00		3	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO
01/03/2021	21:29:00		4	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **7 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **7 Unds.**

JERINGA 10mL - (0203010225)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
25/03/2021	16:14:00		3	YEIMY DANIELA BORRERO BARRIOS
25/03/2021	10:34:00		3	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE
24/03/2021	23:05:00		6	JUAN SEBASTIAN MONJE PORTILLA
24/03/2021	15:24:00		2	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE
24/03/2021	15:24:00	no se registro turno de la mañana	3	LEIDI ROCIO BUSTAMANTE
24/03/2021	11:33:00		4	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO
24/03/2021	01:03:00		5	ADRIANA MERCEDES MUÑOZ SUAREZ
23/03/2021	08:30:00		4	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO
23/03/2021	08:30:00	SE REGISTRA DEL TURNO ANTERIOR	3	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO
23/03/2021	02:46:00		5	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
21/03/2021	13:47:00		8	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE
21/03/2021	03:43:00	TTO	7	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
20/03/2021	15:28:00		7	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR
20/03/2021	02:21:00		7	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE
19/03/2021	16:04:00		3	YOLIMA MEDINA CHINDO
19/03/2021	10:13:00	TTO	4	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
19/03/2021	02:22:00		6	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
17/03/2021	15:27:00		2	MARIA PAULA ESQUIVEL ANDRADE
16/03/2021	15:14:00	REGISTRO DE TURNOS ANTERIORES	10	MARIA ANGELICA PRIETO BAHAMON
16/03/2021	11:11:00		4	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL
16/03/2021	12:11:00		6	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL
15/03/2021	21:14:00		5	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA
15/03/2021	10:53:00		3	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ
15/03/2021	04:36:00		10	LILIANA ÑUSTES MONTILLA
14/03/2021	13:55:00		4	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ
12/03/2021	04:04:00		5	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA
11/03/2021	15:44:00		2	MARIA DANIELA MORA PEREZ
11/03/2021	07:42:00		3	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ
11/03/2021	02:47:00		6	MARIA DANIELA MORA PEREZ
10/03/2021	16:32:00		4	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ
10/03/2021	03:39:00		2	MAIDY ALEJANDRA CHILITO CARVAJAL
09/03/2021	02:57:00		2	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA
08/03/2021	13:59:00		1	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS
08/03/2021	11:51:00		8	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ
07/03/2021	16:52:00		1	DANNA MARLED CAPERA TAFUR
07/03/2021	14:00:00		2	DANNA MARLED CAPERA TAFUR
07/03/2021	08:44:00		3	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO
07/03/2021	06:19:00		1	DANNA MARLED CAPERA TAFUR
07/03/2021	02:00:00		3	DANNA MARLED CAPERA TAFUR
06/03/2021	09:45:00		4	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO
06/03/2021	03:00:00		6	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

05/03/2021	19:23:00		2	DANNA MARLED CAPERA TAFUR
05/03/2021	02:23:00	TURNOS ANTERIORES	20	STHEPHANNE LISSETH LANCHEROS VANEGAS
04/03/2021	19:32:00		1	DANNA MARLED CAPERA TAFUR
04/03/2021	16:00:00		2	DANNA MARLED CAPERA TAFUR
04/03/2021	14:00:00		2	DANNA MARLED CAPERA TAFUR
04/03/2021	01:58:00		6	MARIA CAMILA BAHAMON GONZALEZ
03/03/2021	06:00:00		1	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS
03/03/2021	03:24:00		5	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS
02/03/2021	02:38:00		10	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ
01/03/2021	21:29:00		30	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **256 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **256 Unds.**

JERINGA HEPARINIZADA - (0203010233)

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES DE CONTROL SEGUN ORDEN MEDICA

FECHA SOLICITUD: 2021-03-02

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITA JERINGA HEPARINIZADA PARA GASES DE CONTROL

FECHA SOLICITUD: 2021-03-05

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: TOMA DE GASES ARTERIALES PARA CONTROL DEL PACIENTE Y POR ORDEN MEDICA

FECHA SOLICITUD: 2021-03-08

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
16/03/2021	15:15:00	RESGIDTRO DE TURNO ANTERIOR	1	MARIA ANGELICA PRIETO BAHAMON
14/03/2021	02:48:00		1	MARIA DANIELA MORA PEREZ
11/03/2021	02:48:00		1	MARIA DANIELA MORA PEREZ
10/03/2021	06:40:00	TR	1	NESTOR ANDRES BONELO FERNANDEZ
09/03/2021	02:18:00	GASES	1	DIEGO JAVIER LEON MERCADO
08/03/2021	06:20:00		1	ELIZABETH VARGAS GODOY
07/03/2021	06:12:00		1	INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA
05/03/2021	20:11:00		1	INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA
05/03/2021	00:42:00		1	DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS
04/03/2021	06:16:00		1	ELIZABETH VARGAS GODOY
03/03/2021	00:09:00		1	INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA
02/03/2021	00:24:00	INGRESO Y CONTROL	2	INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **13 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **13 Unds.**

EQUIPO INFUSION BOMBA SET FOTOPROTECTOR PLUM - (0203010354)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/03/2021	21:29:00		4	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **4 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **4 Unds.**

TUBO SILICONA PARA SUCCION 3mts - (0203010484)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/03/2021	00:24:00		1	INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA
01/03/2021	21:30:00		2	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

TUBO TRAMPA PARA ESPECIMEN 40CC - (0203010497)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
02/03/2021	00:24:00		1	INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

CANULA NASAL ADULTO - (0203010669)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
21/03/2021	07:39:00		1	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

CYSTOFLO 2000ML BOLSA PARA DRENAJE URINARIO - (0203010701)



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/03/2021	21:30:00		2	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

CIRCUITO VENTILADOR ADULTO - (0203010702)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/03/2021	21:30:00		1	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

EQUIPO MACROGOTEO - (0203010730)

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:

FECHA SOLICITUD: 2021-03-06

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: Cefradina 1 gr iv c 6h (4 dosis) Omeprazol 20 mg día Herida cubierta por 3 días Tac de craneo con reconstrucción 3 D mañan

FECHA SOLICITUD: 2021-03-09

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

FECHA SOLICITUD: 2021-03-09

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:

FECHA SOLICITUD: 2021-03-16

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITA EQUIPO PARA CAMBIO POR PROTOCOLO POR LO CUAL SE FORMULA

FECHA SOLICITUD: 2021-03-19

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:

FECHA SOLICITUD: 2021-03-24

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
24/03/2021	11:34:00		1	LAURA CAMILA CORTES PERDOMO
19/03/2021	07:02:00	TTO	5	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
16/03/2021	16:55:00		4	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
10/03/2021	10:27:00		3	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA ZUNIGA
06/03/2021	15:10:00		2	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO
05/03/2021	18:01:00		1	DANNA MARLED CAPERA TAFUR
01/03/2021	21:30:00		8	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **24 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **24 Unds.**

EQUIPO TRANSFUSION DE SANGRE - (0203010786)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
11/03/2021	02:48:00		3	MARIA DANIELA MORA PEREZ
08/03/2021	13:57:00	SE REGISTRA DE TURNO ANTERIORES CUANDO SE TRANFUNDIO	2	JOSE EDWINS VALENZUELA CUBILLOS
08/03/2021	11:49:00	del turno anterior 05-03-21	1	KAREN XIMENA CARDENAS DIAZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **6 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **6 Unds.**

HUMIDIFICADOR - (0203010794)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
21/03/2021	07:39:00		1	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

SONDA NELATON 14 - (0203010796)

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITA PARA TOMA DE GASES ARTERIALES DE CONTROL SEGUN ORDEN MEDICA

FECHA SOLICITUD: 2021-03-02

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
03/03/2021	10:37:00		1	DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS
03/03/2021	00:09:00		2	INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA
02/03/2021	13:21:00		1	DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS
02/03/2021	10:39:00		1	ELIZABETH VARGAS GODOY
02/03/2021	00:25:00		1	INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA
01/03/2021	21:30:00		2	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **8 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **8 Unds.**

SET BOMBA INFUSION ESTANDAR TI PU300WY31 - (0203011043)

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:

FECHA SOLICITUD: 2021-03-16



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITA EQUIPO PARA CAMBIO POR PROTOCOLO POR LO CUAL SE FORMULA	FECHA SOLICITUD: 2021-03-19
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
19/03/2021	07:03:00	TTO	1	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
16/03/2021	16:55:00		1	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
09/03/2021	02:57:00		1	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 20G - (0203011232)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
16/03/2021	05:45:00		2	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

EQUIPO MACROGOTEO - (0203011270)

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: CAMBIO	FECHA SOLICITUD: 2021-03-12
-------------------------------------------	-----------------------------

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:	FECHA SOLICITUD: 2021-03-13
JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:	FECHA SOLICITUD: 2021-03-13
JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:	FECHA SOLICITUD: 2021-03-21
JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:	FECHA SOLICITUD: 2021-03-22
JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITA EQUIPO PARA CAMBIO POR PROTOCOLO DE LA CLINICA	FECHA SOLICITUD: 2021-03-25

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
25/03/2021	13:01:00		4	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
22/03/2021	16:09:00	TTO	4	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
22/03/2021	00:41:00		1	CRISTIAN FELIPE MOLINA FUEMAYOR
13/03/2021	16:00:00		2	LILIANA ÑUSTES MONTILLA
12/03/2021	21:33:00		4	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ
09/03/2021	02:58:00		2	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **17 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **17 Unds.**

INCENTIVO RESPIRATORIO - (0203011273)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
21/03/2021	13:48:00		1	DANIEL DAVID POLANIA ANDRADE

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

LLAVE 3 VIAS - (0203011276)

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITA EQUIPO PARA CAMBIO POR PROTOCOLO POR LO CUAL SE FORMULA	FECHA SOLICITUD: 2021-03-19
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
19/03/2021	07:03:00	TTO	1	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
16/03/2021	05:46:00		1	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA
09/03/2021	02:58:00		1	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

SISTEMA DE SUCCION NO. 14 CERRADA - (0203011302)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/03/2021	21:30:00		1	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 20G - (0203011988)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
08/03/2021	17:09:00		1	PAOLA ANDREA LOSADA GAMBOA
06/03/2021	17:27:00		1	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

CATETER INTRAVENOSO (YELCO) 18G - (0203012038)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
16/03/2021	15:12:00	REGISTRO DE TURNO ANTERIOR	2	MARIA ANGELICA PRIETO BAHAMON

CANTIDADES CONFIRMADAS: **2 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **2 Unds.**

SONDA FOLEY 16, 2 VIAS - (0203012047)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/03/2021	21:30:00		1	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

SONDA NASOGASTRICA 18 - (0203012048)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/03/2021	21:30:00		1	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

SONDA NASOGASTRICA 20 - (0203012049)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
01/03/2021	21:30:00		1	GONZALO ANDRES CALDERON SANTANA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **1 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **1 Unds.**

ELECTRODOS ADULTOS - (0203012077)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
14/03/2021	02:49:00		3	MARIA DANIELA MORA PEREZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **3 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **3 Unds.**

ELECTRODOS ADULTOS - (0203012205)

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
11/03/2021	02:48:00		3	MARIA DANIELA MORA PEREZ
10/03/2021	16:32:00		3	ERIKA MARCELA LOSADA DIAZ

CANTIDADES CONFIRMADAS: **6 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **6 Unds.**

EQUIPO BURETROL 150ML - (0203012207)

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITA EQUIPO PARA CAMBIO POR PROTOCOLO POR LO CUAL SE FORMULA

FECHA SOLICITUD: 2021-03-19

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:

FECHA SOLICITUD: 2021-03-22

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITA EQUIPO PARA CAMBIO POR PROTOCOLO DE LA CLINICA

FECHA SOLICITUD: 2021-03-25

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
25/03/2021	13:01:00		4	JESSICA PAOLA DELGADO GUACA
22/03/2021	16:10:00	TTO	4	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
19/03/2021	07:04:00	TTO	5	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
16/03/2021	23:45:00	TTO	3	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA

CANTIDADES CONFIRMADAS: **16 Unds.** CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: **0 Unds.** CANTIDADES SUMINISTRADAS: **16 Unds.**

EXTENSION ANESTESIA ADULTO - (0203012209)

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD:

FECHA SOLICITUD: 2021-03-06

JUSTIFICACIÓN DE SOLICITUD: SE SOLICITA EQUIPO PARA CAMBIO POR PROTOCOLO POR LO CUAL SE FORMULA

FECHA SOLICITUD: 2021-03-19

REGISTRO DE SUMINISTROS

HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO	USUARIO
19/03/2021	07:04:00	TTO	1	OLGA LUCIA VANEGAS MOTTA
16/03/2021	05:46:00		1	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA
09/03/2021	02:58:00		1	ALEXANDRA MANCHOLA PARRA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION: CC 1117963647	HC: 1117963647 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/9/1992	EDAD: 28 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: VEREDA TRES ESQUINAS	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TELEFONO: 3133265158 - 3123827362
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 1/3/2021 - 16:52:14	FECHA EGRESO: 26/3/2021 - 19:15:31	CAMA: B-29
DEPARTAMENTO: 110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: ASMET SALUD EPS SAS	PLAN: ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO	

06/03/2021	15:10:00	2	ALEJANDRA CALDERON QUINTERO
CANTIDADES CONFIRMADAS: 5 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 5 Unds.			
FILTRO NARIZ DE CAMELLO ADULTO - (0203012210)			
REGISTRO DE SUMINISTROS			
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO
03/03/2021	00:09:00		1
02/03/2021	17:03:00	SE CAMBIA POR CONTAMINACION CON SECRECIONES	1
01/03/2021	21:30:00		3
CANTIDADES CONFIRMADAS: 5 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 5 Unds.			
SISTEMA DE SUCCION NO. 14 CERRADA - (0203012211)			
REGISTRO DE SUMINISTROS			
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO
03/03/2021	00:10:00		1
CANTIDADES CONFIRMADAS: 1 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 1 Unds.			
CYSTOFLO 500ML BOLSA PARA DRENAJE URINARIO PED - (0203012214)			
CANTIDADES CONFIRMADAS: 0 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 0 Unds.			
APOSITO TEGADERM 10CMX12CM - (0203012215)			
REGISTRO DE SUMINISTROS			
HORA SUM	FECHA SUM	OBSERVACIONES	SUMINISTRO
17/03/2021	15:27:00		1
07/03/2021	08:54:00		2
01/03/2021	21:31:00		2
CANTIDADES CONFIRMADAS: 5 Unds. CANTIDADES EN BODEGA PACIENTE: 0 Unds. CANTIDADES SUMINISTRADAS: 5 Unds.			

Erika Vargas Bedoya
 Erika Vargas Bedoya
 Terapeuta Ocupacional
 R. P. 089075
 U.M.E.L.

Dr. Jimmy Bolaños Juri
 Dr. Jimmy Bolaños Juri
 Cirujano Maxilofacial
 Universidad San Martín
 C.C. 16918751 R.M. 193573

PROFESIONAL: ERIKA VARGAS BEDOYA
 CC - 52524670 - T.P. 009075
ESPECIALIDAD - TERAPIA OCUPACIONAL

PROFESIONAL AVALISTA: JIMY BOLANOS JURI
 CC - 16918751 - T.P. 193573
ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA





RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE:	LINA JOHANNA SOTO MARIN	IDENTIFICACION:	CC 1117963647	HC:	1117963647 - CC
SEXO:	F	FECHA DE NACIMIENTO:	24/9/1992	EDAD:	28 Años
RESIDENCIA:	VEREDA TRES ESQUINAS	DIRECCION:	CAQUETA-SAN VICENTE DEL CAGUAN	TIPO AFILIADO:	AFILIADO
ACOMPAÑANTE:	.	PARENTESCO:	.	TELEFONO:	3133265158 - 3123827362
FECHA INGRESO:	01/03/2021 04:52 PM	FECHA EGRESO:	26/03/2021 07:15 PM.	TELEFONO:	.
DEPARTAMENTO:	110308 - HOSPITALIZACION TORRE B	SERVICIO:	HOSPITALARIO	CAMA:	B-29.
CLIENTE:	ASMET SALUD EPS SAS - HOSPITALIZACION TORRE B	PLAN:	ASMETSALUD EPS SAS 2018 SUBSIDIADO		

MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES

2021-03-26 17:49	PROFESIONAL: CARLOS.CARDOZO - CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
SALIDA TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS POR 7 DIAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS CARBONATO DE CALCIO 1 TABLETA CADA DIA DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS CITA CONTROL CON CIRUGIA GENERAL, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, ORTOPEDIA MEDICINA INTERNA, FISIATRIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, NEUROCIRUGIA, NUTRICION Y CIRUGIA PLASTICA TERAPIA FÍSICA , OCUPACIONAL , LENGUAJE RESPIRATORIA, REHABILITACION CARDIACA, REHABILITACION PULMONAR 36 SESIONES DE CADA UNA PARA 3 MESES , SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL AXIAL , ESTIRAMIENTO DE ARCOS DE MOVILIZACIÓN , ESTIMULACIÓN DE PATRONES MOTORES, ESTIMULACION DE POSTURA Y PROPIOCEPCION, ESTIMULACION DE PATRONES MOTORES DOMICILIARIAS. INCAPACIDAD MEDICA POR DIAS DE HOSPITALIZACION MAS 30 DIAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA		
2021-03-26 14:08	PROFESIONAL: CARLOS.CARDOZO - CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
HOSPITALIZACION TORRE B -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) DIA 7 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL O ALPRAZOLAM GOTAS 4 GOTAS CADA 12 HORAS DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS SE SOLICITA HEMOGRAMA PCR VSG BUN CREATININA TP TPP SODIO POTASIO CLORO CALCIO MAGNESIO GLICEMIA BASAL GASES ARTERIALES LACTATO CONTROL MAÑANA A LAS 5AM GLUCOMETRÍA CADA DIA *** REGISTRAR Y TOMAR EN EL SISTEMA *** -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -MANEJO POR TERAPIA FÍSICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -CONTROL DE SV -AVISAR CAMBIOS		

SE ESPERA: RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
P/ TRASLADO DE LA PACIENTE A LA SALIDA, CON AMBULANCIA, NO MEDICALIZADA A ALA CIUDAD DE NEIVA EN LA DIRECCION CALLE 12, 24- 63 BARRIO ARISMENDI, TELEFONO 3143445045, CONTACTO LUZ DARY SOTO.		
2021-03-25 23:12	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL O ALPRAZOLAM GOTAS 4 GOTAS CADA 12 HORAS DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ALTA POR PSIQUIATRIA, CONTROL EN 10 DIAS POR CONSULTORIO EXTERNO		
2021-03-25 16:28	PROFESIONAL: RICARDO.VALENZUELA - RICARDO VALENZUELA CORTES	ESPECIALIDAD: FISIATRIA
se cambia la direccion del traslado de la paciente a la salida , con ambulancia , no medicalizada a ala ciudad de Neiva en la direccion calle 12 , 24- 63 barrio Arismendi , telefono 3143445045 , contacto luz dary soto.		
2021-03-25 11:37	PROFESIONAL: RICARDO.VALENZUELA - RICARDO VALENZUELA CORTES	ESPECIALIDAD: FISIATRIA
Plan de manejo extramural , OBJETIVOS GAS Terapia física , ocupacional , lenguaje 36 sesiones de cada una para 3 meses , se requiere manejo integral axial , estiramiento de arcos de movilización , estimulación de patrones motores, estimulación de postura y propiocepcion, estimulación de patrones motores. Seguimiento por neurocirugia Valoración por psicología Control por nutrición . control por psiquiatria control por ortopedia Control por fisiatria en 1 mes . Por el momento no usar ortesis por poca tolerancia en la paciente . Recomendaciones signos de alarma Las tecnologías de rehabilitación , pañales e insumos , serán formulados por medico fsiatra respectivo de la paciente de la eps determinada. (Resolución 5267 de 2017) Recomendaciones signos de alarma uso de silla de ruedas para traslados uso de pañal desechables , 3 veces al dia por 3 meses. Cuidador primario estricto las 24 horas del dia . traslado en ambulancia hasta domicilio VEREDA TRES ESQUINAS SAN VICENTE DEL CAGUAN, 3133265158 – 3123827362		
2021-03-24 23:39	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL O ALPRAZOLAM GOTAS 4 GOTAS CADA 12 HORAS (PREGUNTAR SI SE PUEDE ENVIAR A LA COMPRA) DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS		
2021-03-24 20:14	PROFESIONAL: LORENA.MARTINEZ - LORENA MARTINEZ DURAN	ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA
DIETA BLANDA PERMITIR INGRESO DE FRUTAS		
2021-03-24 14:02	PROFESIONAL: LEONARDO.RODRIGUEZ - LEONARDO RODRIGUEZ GONZALEZ	ESPECIALIDAD: CLINICA DEL DOLOR
1. PUEDE CONTINUAR ANALGESIA ACTUAL 2. SE CIERRA INTERCONSULTA		
2021-03-24 07:27	PROFESIONAL: DIEGO.SALINAS - DIEGO FERNANDO SALINAS	ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA ADULTOS
* CONTINUAR TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL VIA ORAL TABLETA DE 160/800 CADA 8 HORAS, COMPLETAR 7 DIAS DE TRATAMIENTO (CONTAR RECIBIDO IV). * POR EL MOMENTO NO HABRIAN RECOMENDACIONES ADICIONALES. * SE CIERRA INTERCONSULTA.		
2021-03-24 00:00	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS		
2021-03-23 18:48	PROFESIONAL: RICARDO.VALENZUELA - RICARDO VALENZUELA CORTES	ESPECIALIDAD: FISIATRIA
Se solicita manejo intrahospitalario : OBJETIVOS GAS 1. Terapia física ocupacional lenguaje. Dos sesiones , cada dia de cada una , durante la hospitalización , , con estimulación de patrones motores, postura y propiocepcion , patrones funcionales, ahorro energético , praxias orolingofaciales , estimulación de musculatura orofaringea , estimulación de deglución (estimulación persistente) .Educacion por cada terapeuta a los familiares para entrenamiento funcional . 2. Potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades (previa salida , probable lesión medular T5) . 3. Concepto de infectologia. 4. Control por fisiatria según evolución . 5. Pediente valoración por dolor y cuidados paliativos. 6. Valoración por nutrición. 7. No ortesis por el momento por dolor en la paciente (la paciente permanece en decúbito supino)		

8. Recomendaciones signos de alarma 9. Educación al paciente , el cual refiere entender y aceptar . 10. No bipedestacion , no marcha.		
2021-03-23 14:14	PROFESIONAL: SERGIO.SERRATO - SERGIO ANDRES SERRATO VARGAS	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
-INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) DIA 4 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS *** SE SOLICITA VALORACION POR FISIATRIA **** SE ESPERA NUEVA VALORACION POR INFECTOLOGIA -GLUCOMETRÍA CADA DIA -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TLSSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -CONTROL DE SV -AVISAR CAMBIOS SE ESPERA: RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
2021-03-22 23:30	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS		
2021-03-22 20:10	PROFESIONAL: SALOMON.MURCIA - SALOMON MURCIA RONCANCIO	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
-INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA DIA -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TLSSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL		

-MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -ALTA POR CIRUGIA GENERAL
 - MANEJO POR NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

2021-03-21 21:36	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
------------------	---------------------------------------------------------------------	----------------------------------

ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
 SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 ALTA POR PSIQUIATRIA, EN CASO DE ESTANCIA PROLONGADA, REVALORACION EN 5 DIAS, O PREALTA

2021-03-21 12:42	PROFESIONAL: JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
------------------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

ALTA POR NEUROCIRUGIA
 AL EGRESAR ENTREGAR :
 ORDEN AMBULATORIA PARA CONTROL POR NEUROCIRUGIA EN 30 DIAS
 ORDEN PARA TOMAR RX DE COLUMNA TORACICA EN 30 DIAS
 USO DE CORSE DURANTE 3 MESES (SOLO RETIRARLO PARA DORMIR O ESTAR ACOSTADA)
 INCAPACIDAD MEDICA POR 60 DIAS
 FORMULA CON NAPROXENO TAB X 250 MG 1 CADA 12 HORAS X 15 DIAS
 ACETAMINOFEN TAB X 500 MG TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS DURANTE 20 DIAS

2021-03-21 11:19	PROFESIONAL: LUIS.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL
------------------	------------------------------------------------------------------	--------------------------------------

-INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B
 -DIETA BLANDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 -NO ASA NI HEPARINAS
 -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA DIA
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -CONSEGUIR CORSET TLSSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN)
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -ALTA POR CIRUGIA GENERAL
 - MANEJO POR NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

2021-03-20 12:50	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
------------------	---------------------------------------------------------------------	----------------------------------

ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA		
2021-03-20 11:38	PROFESIONAL: LUIS.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA	ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL
TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO MANEJO CONJUNTO CON PSIQUIATRIA Y NEUROCIRUGÍA		
2021-03-20 10:36	PROFESIONAL: JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
-INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA DIA -SE SOLICITA HEMOGRAMA, PCR, VSG MAÑANA -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TL50 (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -MANEJO CONJUNTO CON CIRUGÍA GENERAL Y PSIQUIATRIA SE ESPERA: RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
2021-03-20 08:51	PROFESIONAL: SALOMON.MURCIA - SALOMON MURCIA RONCANCIO	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE		
2021-03-19 23:51	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA		
2021-03-19 12:21	PROFESIONAL: DIEGO.SALINAS - DIEGO FERNANDO SALINAS	ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA ADULTOS
* SUSPENDER CEFEPIME Y AMIKACINA. * TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL A DOSIS DE 160/800 MG IV CADA 8 HORAS. * AVISAR NOVEDADES.		
2021-03-19 11:31	PROFESIONAL: CHRISTIAN.GUZMAN - CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ	ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL
TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA		
2021-03-19 10:10	PROFESIONAL: ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
-INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS		

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D7/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D6/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA DÍA
 -TOMAR HEMOGRAMA, SODIO, POTASIO, BUN, CREATININA MAÑANA
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -CONSEGUIR CORSET TLSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR)
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGÍA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

2021-03-19 09:06	PROFESIONAL: JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
------------------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

-INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B
 -DIETA BLANDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA
 -NO ASA NI HEPARINAS
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D7/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D6/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA DÍA
-SE SOLICITA HEMOGRAMA, SODIO, POTASIO, BUN, CREATININA MAÑANA
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -CONSEGUIR CORSET TLSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR)
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

2021-03-18 18:11	PROFESIONAL: LINA.CARO - LINA MARIA CARO VALDERRAMA	ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA
RADIOLOGIA		

2021-03-18 16:38	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA		
2021-03-18 12:50	PROFESIONAL: CHRISTIAN.GUZMAN - CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ	ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL
TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA		
2021-03-18 11:51	PROFESIONAL: JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
-INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D6/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D5/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -SUSPENDER ORDEN DE RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE. -SE SOLICITA CORSET TLSSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA -MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA SE ESPERA: RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
2021-03-18 10:37	PROFESIONAL: ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
-INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D6/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D5/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**		

-MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

2021-03-17 23:27	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
------------------	---------------------------------------------------------------------	----------------------------------

ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA
 PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMNA TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**

2021-03-17 19:59	PROFESIONAL: VLADIMIR.POLANIA - TITO VLADIMIR POLANIA	ESPECIALIDAD: BIOETICA
------------------	--------------------------------------------------------------	-------------------------------

CONTINUAR MANEJO MÉDICO

CIERRE INTERCONSULTA

2021-03-17 13:03	PROFESIONAL: CHRISTIAN.GUZMAN - CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ	ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL
------------------	----------------------------------------------------------------------	--------------------------------------

ACIDO URSODESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 RESTO DE ÓRDENES POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA

2021-03-17 11:09	PROFESIONAL: JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
------------------	-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

SOLICITAR A RADIOLOGÍA CONCEPTO ESCRITO SOBRE LA NO REALIZACIÓN DE RMN PARA LA PACIENTE
 MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA

2021-03-17 10:52	PROFESIONAL: LUIS.VASQUEZ - LUIS FERNANDO PLAZA VASQUEZ	ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA
------------------	----------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------

INDICACIONES:

1. Vigilancia en el sitio de punción, en caso de hemorragia compresión regional durante 10 minutos.
2. Aseo en el sitio de emergencia del catéter.
3. Se solicita radiografía de tórax para verificar posición.
4. Cuidados del catéter por enfermería.
5. Resto de indicaciones a cargo del servicio.

MATERIAL EMPLEADO:

1. Jeringas
2. Catéter multicath 7.5 Fr x 20 cm
3. Tegaderm
4. Seda 2.0 recta

2021-03-17 10:00	PROFESIONAL: ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
------------------	-----------------------------------------------------------------	---------------------------------------

-INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B
 -DIETA LIQUIDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMABILIZAR CVC
 -SUSPENDER SSN 0.9% 80 CC + 2 AMP DE CLORURO DE POTASIO
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 -NO ASA NI HEPRINAS
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D5/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D4/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPANANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 - **SE SOLICITA HEMOGRAMA, PCR, VSG MAÑANA**
 -PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**

-MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA
 SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

2021-03-16 21:42	PROFESIONAL: SAAYIRA.BRITO - SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
------------------	------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

NOTA ACLARATORIA - DIGANOSTICOS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 - NEUMONIA ?
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

2021-03-16 21:33	PROFESIONAL: SAAYIRA.BRITO - SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
------------------	------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

HOSPITALIZACION TORRE B

-DIETA LIQUIDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H)
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES*****
 - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL ****
 - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS **

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE ***
 -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00		
SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE**		
RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
2021-03-16 17:22	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS** SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**		
2021-03-16 13:56	PROFESIONAL: EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
GESTIONAR TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA PARA PODER DEFINIR CONDUCTA TERAPEUTICA. REDEFINIR CONDUCTA EN RADIOLOGIA.		
2021-03-16 12:50	PROFESIONAL: DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO	ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL
INICIAR - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES**		
2021-03-16 12:43	PROFESIONAL: OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
TRASLADAR A HOSPITALIZACION - ACOMPAÑANTE PERMANENTE** -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -VALORACION POR CX GENERAL -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE**		

RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
2021-03-15 22:38	PROFESIONAL: GERMAN.SILVA - GERMAN SILVA BONILLA	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -TACAR DE TORAX -VALORACION POR CX GENERAL -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
2021-03-15 17:17	PROFESIONAL: STEPHANY.CORREA - STEPHANY CORREA FLOREZ	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
SE SOLITA PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA		
2021-03-15 15:59	PROFESIONAL: EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
GESTIONAR TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA PARA PODER DEFINIR CONDUCTA TERAPEUTICA. REDEFINIR CONDUCTA EN RADIOLOGIA.		
2021-03-15 12:43	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS**CAMBIO SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA		
2021-03-15 11:37	PROFESIONAL: OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE**		

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRIAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

SS ECO DE ABDOMEN
 SS CX GENERAL
 SS TACAR DE TORAX
 SS RESERVA DE 2 UGRE
 SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG
 -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE**
 -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

RECOMENDACIONES:
 - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

2021-03-15 03:01	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
------------------	---------------------------------------------------------------------	----------------------------------

IGUAL MANEJO

2021-03-14 20:39	PROFESIONAL: YESICA.VILLALBA - YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
------------------	-------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------

SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG
 *TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:
 -P HEMOGRAMA Y TIEMPOS DEL DIA DE HOY **NO HAY REPORTE EN EL SISTEMA**
 -P REPORTE DE RX DE TORAX 14/03/2021
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE**
 -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

RECOMENDACIONES:
 - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

2021-03-14 18:02	PROFESIONAL: HAROL.PERDOMO - HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA
------------------	----------------------------------------------------------------	---------------------------------------

ALTA POR CIRUGIA PLASTICA
 CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 30 DIAS
 RECOMENDACIONES:
 - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)

CONTINUAR MANEJO POR SERVICIOS TRATANTES.

2021-03-14 12:49	PROFESIONAL: EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
GESTIONAR TOMA DE RMN DE COLUMNA		
2021-03-14 12:26	PROFESIONAL: OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA**SUSPENDER** -LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC HORA**NUEVO** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D1/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D1/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS **NUEVO** -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS**NUEVO** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG *TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -P HEMOGRAMA Y TIEMPOS DEL DIA DE HOY **NO HAY REPORTE EN EL SISTEMA** -P REPORTE DE RX DE TORAX 14/03/2021 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021		
2021-03-13 21:50	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL SERTRALINA 50MG EN LAS MAÑANAS SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA		
2021-03-13 21:02	PROFESIONAL: YESICA.VILLALBA - YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA		

-AISLAMIENTO ESTANDAR -MONITORIA EN UCI -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SS RX DE TORAX PORTATIL **NUEVO** SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021		
2021-03-13 18:15	PROFESIONAL: HAROL.PERDOMO - HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA
CONTINUAR MANEJO MEDICO ORDENADO POR PERSONAL DE UCI BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON BUENA HIGIENE ORAL RESTO IGUAL		
2021-03-13 11:29	PROFESIONAL: EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -NADA VIA ORAL -CABECERA 30 GRADOS -CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -MONITORIA EN UCI -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
2021-03-13 10:40	PROFESIONAL: JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI	ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
ALTA POR CIRUGÍA MAXILOFACIAL CON INSTRUCCIONES POSTQUIRÚRGICAS, CITA CONTROL, SIGNOS DE ALARMA. -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -NADA VIA ORAL -CABECERA 30 GRADOS -CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO** -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO** -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL		

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTÁNDAR -MONITORIA EN UCI -HOJA NEUROLÓGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGÍA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA PLÁSTICA, PSIQUIATRÍA --SE RESERVAN 2 UGRE- ***		
TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SS/ HEMOCULTIVOS PERIFÉRICOS, UROCULTIVO SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR CIRUGÍA PLÁSTICA. -PENDIENTE PROGRAMACIÓN RMN DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MAGNÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANANCIA DE COLUMNA.		
2021-03-13 10:09	PROFESIONAL: CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -NADA VÍA ORAL -CABECERA 30 GRADOS -CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) ***NUEVO** -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) ***NUEVO** -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -GLUCOMETRÍA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CON MEDIAS COMPRESIVAS -CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACIÓN Y MANEJO POR TERAPIA FÍSICA -VALORACIÓN Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACIÓN Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTÁNDAR -MONITORIA EN UCI -HOJA NEUROLÓGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGÍA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA PLÁSTICA, PSIQUIATRÍA --SE RESERVAN 2 UGRE- ***		
TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SS/ HEMOCULTIVOS PERIFÉRICOS, UROCULTIVO SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR CIRUGÍA PLÁSTICA. -PENDIENTE PROGRAMACIÓN RMN DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
2021-03-12 22:18	PROFESIONAL: LORENA.POLANÍA - CINDY LORENA POLANÍA BARREIRO	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LÍQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXÍGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACIÓN >90% - VIGILANCIA PATRÓN RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DÍAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRÍA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CON MEDIAS COMPRESIVAS CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACIÓN Y MANEJO POR TERAPIA FÍSICA VALORACIÓN Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACIÓN Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA		

AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!!**		
2021-03-12 10:56	PROFESIONAL: EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!!**		
2021-03-12 09:21	PROFESIONAL: JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI	ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS		
2021-03-12 06:40	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL ***NUEVO SERTRALINA 50MG EN LAS MAÑANAS SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA		
2021-03-11 23:58	PROFESIONAL: MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA	ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
SERTRALINA 50MG EN LAS MAÑANAS SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA		
2021-03-11 23:09	PROFESIONAL: VLADIMIR.POLANIA - TITO VLADIMIR POLANIA	ESPECIALIDAD: BIOETICA
CONTINUAR MANEJO MÉDICO		
VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA PARA MANEJO DE LA DEPRESIÓN POST TRAUMA		
2021-03-11 21:01	PROFESIONAL: CRISTIAN.SUAZA - CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y BIOETICA*** SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN TORACICA SIMPLE.		
2021-03-11 14:45	PROFESIONAL: EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y BIOETICA*** SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN TORACICA SIMPLE.		

2021-03-11 09:16	PROFESIONAL: KERLY.MONROY - KERLY LORENA MONROY MEJIA	ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS -P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA - PROGRAMACION DE CIRUGÍA 12-03/21 A LAS 7:00 AM -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS		
2021-03-10 22:34	PROFESIONAL: GERMAN.SILVA - GERMAN SILVA BONILLA	ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
- SE CONTINUA MANEJO EN LA UNIDAD - SS/ PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA - MANEJO MULTIDISCIPLINARIO.		
2021-03-10 14:31	PROFESIONAL: ALVARO.SALAMANCA - ALVARO HERNANDO SALAMANCA FLOREZ	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
SE CIERRA INTERCONSULTA NO REQUIERE DE INTERVENCIONES POR NUESTRO SERVICIO.		
2021-03-10 13:18	PROFESIONAL: JAIME.SALCEDO - JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA	ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA
1.SE PROGRAMARA CIRUGIA SEGUN CRITERIO DEL CIRUJANO TRATANTE 1.2.SE SOLICITA HEMOGLOBINA MAYOR A 10 PARAPODER SER LLEVADO A CIRUGIA 1.3.TRANSFUNDIR 3UGRE 1.4.HEMOGRAMA POSTRANSFUSION 1.5.RESERVA DE 2UGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA 1.6.VUELVE A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POPQUIRURGICO 2.AYUNO MAYOR A 8H PARA CIRUGIA 3.NO ADMINISTRAR ANTICOAGULACION 12H ANTES DE LA CIRUGIA 4.SE ANEXA RECORD FISICO EN HISTORIA CLINICA 5.SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA		
2021-03-10 08:08	PROFESIONAL: MARIAM.CERQUERA - MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA	ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA
SEGUIMIENTO		
2021-03-10 07:48	PROFESIONAL: JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI	ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -P/ TC CARA 3D CONTROL -P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA -P/ PROGRAMACION DE CIRUGÍA EN CONJUNTO CIRUGÍA PLÁSTICA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS		
2021-03-09 22:00	PROFESIONAL: JUAN.DOMINGUEZ - JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
2021-03-09 17:29	PROFESIONAL: CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS POR 4 DOSIS Y SUSPENDER **NUEVO** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS **SUSPENDER** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES		

ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SS/ VALORACION POR BIOETICA SS/ VALORACION POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -TOMA TAC DE CRANEO CON RECONSTRUCCIÓN 3 D -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE.		
2021-03-09 13:44	PROFESIONAL: ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
Traslado a la uci Analgesia Cefradina 1 gr iv c 6h (4 dosis) Omeprazol 20 mg día día Herida cubierta por 3 días Tac de craneo con reconstrucción 3 D mañana Csv aca Retira sonda vesical en piso		
2021-03-09 11:57	PROFESIONAL: MARIAM.CERQUERA - MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA	ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA
ATENTA A EVOLUCION DE LA PACIENTE		
2021-03-09 11:41	PROFESIONAL: JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI	ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -SS/ TC CARA 3D CONTROL (POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NEUROQUIRÚRGICO) -SS/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA (POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NEUROQUIRÚRGICO) -P/ PROGRAMACION DE CIRUGÍA EN CONJUNTO CIRUGÍA PLÁSTICA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS		
2021-03-08 23:25	PROFESIONAL: OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA ** NO ASA NI HEPRINAS** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -PENDIENTE RMN TORACICA SIMPLE.		
2021-03-08 20:09	PROFESIONAL: ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
Se llevará mañana a cirugía 700 h para reducción de fx frontal confirmar reserva de 2 ugr		
2021-03-08 14:03	PROFESIONAL: ANDRES.BARREIRO - ANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE	ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA
1.SE PROGRAMARA CIRUGIA SEGUN CRITERIO DEL CIRUJANO TRATANTE 1.2.RESERVA DE 3UGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA 1.3.RESERVA DE CAMA EN UCI POPQUIRURGICO 2.AYUNO MAYOR A 8H PARA CIRUGIA 3.NO ADMINISTRAR ANTICOAGULACION 12H ANTES DE LA CIRUGIA 4.SE ANEXA RECORD FISICO EN HISTORIA CLINICA 5.SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA		
2021-03-08 12:58	PROFESIONAL: CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTO RMN TORACICA SIMPLE		
2021-03-08 11:19	PROFESIONAL: KERLY.MONROY - KERLY LORENA MONROY MEJIA	ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA -P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS		
2021-03-07 20:52	PROFESIONAL: CARLOS.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
CONTINÚA MANEJO MÉDICO INTEGRAL EN UCI, PARACLINICOS DE CONTROL.		
2021-03-07 19:14	PROFESIONAL: EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
PENDIENTE RM DE COL TORACICA PENDIENTE CORRECCION FRACTURA FRONTAL		
2021-03-07 15:00	PROFESIONAL: KERLY.MONROY - KERLY LORENA MONROY MEJIA	ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA -P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS		
2021-03-07 14:32	PROFESIONAL: CARLOS.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
2021-03-07 12:00	PROFESIONAL: CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
CURACIONES DIARIAS ALTA POR ORTOPEDIA RESTO IGUAL CSV Y AC CONTROL AMBULATORIO		
2021-03-06 21:22	PROFESIONAL: ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
Pte realizacion de fx frontal		
2021-03-06 19:24	PROFESIONAL: JUAN.DOMINGUEZ - JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

SEGUIMIENTO VIGILANCIA NEUROLOGICA MANEJO DEL DOLOR		
2021-03-06 12:39	PROFESIONAL: JUAN.DOMINGUEZ - JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
2021-03-06 10:49	PROFESIONAL: CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
SS RX DE FEMUR DERECHO AP LAT RESTO IGUAL ENOXAPARINA 40 MG SC DIA CSV Y AC DIPIRONA 2 GM IV CAD8 HORAS		
2021-03-06 10:11	PROFESIONAL: JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI	ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
-IGUAL MONITORIA Y MANEJO EN UCI -SS/ REVAL. ANESTESIOLOGIA -P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGIA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DIA POR PERSONAL DE ENFERMERIA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCION AL 0.2% DOS VECES AL DIA -AVISAR CAMBIOS		
2021-03-05 23:55	PROFESIONAL: ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
Pte llevar a cirugía para realizar reducción de fx frontal y reconstrucción		
2021-03-05 20:20	PROFESIONAL: CARLOS.PRADA - CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
- UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO - SS/ PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA - PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE. - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLÁSTICA.		
2021-03-05 13:31	PROFESIONAL: ALVARO.MARTINEZ - ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA	ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
RX DE FEMUR DERECHO AP Y LATERAL CONTINUA IGUAL TTO		
2021-03-05 11:34	PROFESIONAL: CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO	ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
MONITORIA CONTINUA. NADA VIA ORAL. SUSPENDER INFUSION DE POTASIO. TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GRE. SS/ PARACLINICOS CONTROL DE MAÑANA. PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLÁSTICA.		

2021-03-05 09:04	PROFESIONAL: JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI	ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS		
2021-03-04 20:16	PROFESIONAL: CARLOS.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
SUSPENDER DEXMETOMIDINA		
2021-03-04 14:29	PROFESIONAL: CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
ss programar cirugia ots de fmeur derecho cob clavo navegado retrogradop resto igual csv y ac		
2021-03-04 13:46	PROFESIONAL: CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO	ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
- MONITORIA CONTINUA - TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE GRE - ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA - P/ CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OST DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DEECHO - P/ RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSCRANEAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS - P/ PPROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA		
2021-03-04 11:38	PROFESIONAL: ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
Mañana Cx		
2021-03-04 10:34	PROFESIONAL: JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI	ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -P/ VAL. ANESIOLOGÍA -P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS		
2021-03-04 09:13	PROFESIONAL: MARIAM.CERQUERA - MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA	ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA
SEGUIMIENTO		
2021-03-04 00:09	PROFESIONAL: ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
ss rm de columna toracica simple con secuecia stir bajo sedación		
2021-03-03 21:12	PROFESIONAL: HAROL.PERDOMO - HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ	ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA
SE PROGRAMA CIRUGIA SS/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA RESTO DE ORDENES MEDICAS POR PERSONAL DE UCI.		
2021-03-03 20:37	PROFESIONAL: OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
- UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - CONTINUA MANEJO INSTAURADO - SS/ PARACLINICOS DE CONTROL - P/ CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DEECHO - P/ RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSCRANEAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS - P/ PPROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL		
2021-03-03 18:18	PROFESIONAL: CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA	ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA
ss programar cirugia ots de fmeur derecho cob clavo navegado retrogradop resto igual csv y ac		
2021-03-03 13:58	PROFESIONAL: CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO	ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
OXIGENO POR CANULA NASAL DEXMETOMIDINA 200 MG/2 ML MEZCLA ESTÁNDAR PASAR 16.2 CC EN 10 MIN, LUEGO A 3.25 CC HORA (0.2 MCG/KG/HORA) ***NUEVO** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H **SUSPENDER** PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H **SUSPENDER** NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN **SUSPENDER**		
2021-03-03 12:28	PROFESIONAL: HECTOR.ROCHA - HECTOR FABIO ROCHA RIVERA	ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA
1.SE PROGRAMARA CIRUGIA SEGUN CRITERIO DEL CIRUJANO TRATANTE 1.2.HEMOGLOBINA MAYOR A 10 PARA LA CIRUGIA 1.2.RESERVA DE ZUGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA 1.3.TRANSFUNDIR ZUGRE PREVIO A CIRUGIA 1.4.HEMOGRAMA POSTRANSFUSION 2.AYUNO MAYOR A 8H PARA CIRUGIA 3.NO ADMINISTRAR ANTICOAGULACION 12H ANTES DE LA CIRUGIA 4.SE ANEXA RECORD FISICO EN HISTORIA CLINICA 5.SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA		

2021-03-03 11:08	PROFESIONAL: LORENA.MARTINEZ - LORENA MARTINEZ DURAN	ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA
1. NADA VIA ORAL 2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA 3. POSICION SEMISENTADA 4. LAVAR Sonda CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS		
2021-03-03 10:07	PROFESIONAL: KERLY.MONROY - KERLY LORENA MONROY MEJIA	ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -P/ VAL. ANESIOLOGÍA -P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS		
2021-03-03 07:52	PROFESIONAL: LORENA.MARTINEZ - LORENA MARTINEZ DURAN	ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA
1. NADA VIA ORAL 2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA 3. POSICION SEMISENTADA 4. LAVAR Sonda CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS		
2021-03-02 20:50	PROFESIONAL: CARLOS.PRADA - CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO CLINICO SOPORTE VENTILATORIO		
2021-03-02 14:23	PROFESIONAL: ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
Autorizacion de cx Valoracion por anestesia		
2021-03-02 12:48	PROFESIONAL: ALVARO.SOTO - ALVARO RICARDO SOTO ANGEL	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA
PROGRAMAR CX RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSRECTAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.		
SS TAC CERVICAL		
2021-03-02 11:51	PROFESIONAL: LORENA.MARTINEZ - LORENA MARTINEZ DURAN	ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA
1. NADA VIA ORAL 2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA 3. POSICION SEMISENTADA 4. LAVAR Sonda CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS		
2021-03-02 11:40	PROFESIONAL: JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI	ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -SS/ VAL. CX. PLÁSTICA -SS/ VAL. ANESIOLOGÍA -SS/ BOLETA DE CIRUGÍA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS		
2021-03-02 11:32	PROFESIONAL: CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO	ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA
MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA		

AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI		
SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196		
SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)		
SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
2021-03-02 00:01	PROFESIONAL: OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
PROTOCOLO DE INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS SS/ GASES ARTERIALES - ELECTROLITOS - EKG - CULTIVO DE SOT (INGRESO A UCI) SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) PENDIENTE REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE PENDIENTE REPORTE TAC DE CARA PENDIENTE REPORTE TAC DE TORAX PENDIENTE REPORTE RX DE FEMUR DERECHO PORTATIL PENDIENTE VALORACION POR MAXILOFACIAL TICKET - 4103 PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA TICKET - 4104 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-03-01	<p>18:13 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : REMITIDA PARA VX POR MAXILO FACIAL, POR OLITRAUMATISMO</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : MC Y ENFERMEDAD ACTUAL</p> <p>PACIENTE QUE INGRESA TRAIDA EN AMBULANCIA DE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN VICENTE DE PAUL, (GARZON), LA CUAL EL PASADO 25 DE FEBRERO SUFRE POLITRAUMATISMO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VANS, LA CUAL CHOCO CON OTRO VEHICULO, INICIALMENTE ATENDIDA Y EN MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE GARZON HUILA, DONDE SE CONCEPTUA PRESENTA TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, TRAUMA FACIAL MULTIPLES, CON FRACTURAS MULTIPLES, HERIDA CON EXPOSICION DE FRACTURA MAXILAR IZQUIERDA, FRACTURA FEMUR DERECHO CON TUTOR EXTERNO EL 26 DE FEBRERO, SE LLEVA A CONTROL HEMODINAMICO PARA SU TRASLADO Y CONTINUAUR MANEJO POR ESPECIALIDADES QUIRURGICAS REQUERIDAS, NEUROCIRUGIA, MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA, ORTOPEDIA, SE ENCUENTRA ENMANEJO ANTIBIOTICO Y EN SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO, PEDIENTE DE CONTINUAR SU MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SE INICIA MANEJO EN AREA DE REANIMACION Y SE ENCUENTRA PENDIENTE DE CONTINUAUR EN UCI,</p>

SE VALORA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (MASCARA CON FILTRO, GORRO, VISOR O CARETA, GUANTES, BATA MANGALARGA DESECHABLE).

ANTECEDENTES
PX SIN INFORMACION CONOCIDA
FARM SIN INFORMACION
TXAX SIN INFORMACION
QX SIN INFORMACION
HX SIN INFORMACION

DIETA DEL PACIENTE

Tipo de dieta:	Características	Observacion	Fecha de solicitud	Fecha de modificacion	Usuario
Blanda	NINGUNA,	- -	2021-03-24 13:16:39.474539	Sin modificacion	CARLOS.NUNEZ

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES		
PATOLOGICOS	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> Diabetes	NO	A
<input type="checkbox"/> Otros	NO	A
<input type="checkbox"/> Hipertension Arterial	NO	A
QUIRURGICOS	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> Quirurgicos	NO	A
TOXICOS	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> Toxicoalérgicos	NO	A

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES		
FAMILIARES	OP	DETALLE
<input type="checkbox"/> B.HTA	NO	A
<input type="checkbox"/> A.Diabetes	NO	A
<input type="checkbox"/> C.Cancer	NO	A
<input type="checkbox"/> D.Otros	NO	A

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO		FECHA
CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ		2021-03-01
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	NORMAL	SIGNOS VITALES TA FC T FR SAT RASS - FIO GLUCO EX FISICO MUCOSAS H MEDAS ANICTERICAS PALIDAS SIN INGURGITACI N YUGULAR CUELLO SIN MASAS CON HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO CP R TMICOS SIN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN CONSOLIDADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS NO AUDIBLES EXTREMIDADES EUTR FICAS CON EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO LLENADO CAPILAR MENOR DE SEG NEUROL GICO BAJO SEDACION PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS CON EDEMA PALPEBRAL MARCADO SIN MOVILIZAICON A ESTIMULOS DOLOROSOS EN EXTREMIDADES

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA.	.	.	CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	2021-03-01
.

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
LABORATORIOS	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/3/2021 - 15:20:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	26/3/2021 - 15:20:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809-1	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (DIRECTA)	26/3/2021 - 15:20:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	26/3/2021 - 15:20:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	26/3/2021 - 15:20:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	26/3/2021 - 15:20:52
	Observacion			
	Orden Profesional	CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			

	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	COLOR	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	26/3/2021 - 13:54:24
	Observacion			

	Orden Profesional	CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	20/3/2021 - 10:31:44
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	20/3/2021 - 10:31:44
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	20/3/2021 - 10:31:44
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	19/3/2021 - 09:02:42
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	19/3/2021 - 09:02:42
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19/3/2021 - 09:02:42
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19/3/2021 - 09:02:42
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19/3/2021 - 09:02:42
	Observacion			
	Orden Profesional	JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	17/3/2021 - 10:28:25
	Observacion			
	Orden Profesional	LUIS FERNANDO PLAZA VASQUEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	17/3/2021 - 09:22:01
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906914	POS	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	17/3/2021 - 09:22:01
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902204	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	17/3/2021 - 09:22:01
	Observacion			
	Orden Profesional	ALVARO MONDRAGON CARDONA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES -		

		BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO 16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO 16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO 16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** -	

		SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** - GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional			
	Diagnosticos Presuntivos			

	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903856	POS	NITROGENO UREICO	16/3/2021 - 20:07:23
LABORATORIOS	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR		

		TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 16/3/2021 - 20:07:23
	Observacion	HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS - SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES***** - ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL **** - SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS ** - ACOMPAÑANTE PERMANENTE *** -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA MANTENER RESERVA DE 2 UGRE SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – GLICEMIA-GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** - SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879920	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881302	POS	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA		
	Orden Profesional			
	Diagnosticos Presuntivos			

		PROGRAMADO!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO		

	PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos		
BANCO DE SANGRE	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA 15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + 15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA	
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + 15/3/2021 - 11:32:13
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		

	Observacion	-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00 SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			

	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			

	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	15/3/2021 - 09:18:35
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			

	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			

	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902205	POS	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	14/3/2021 - 10:39:30
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871121	POS	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	13/3/2021 - 20:46:28
	Observacion			
	Orden Profesional	YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	13/3/2021 - 20:46:28
	Observacion			
	Orden Profesional	YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	13/3/2021 - 10:53:59
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901236	POS	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	13/3/2021 - 10:30:49
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901221	POS	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901223	POS	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			

	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	COLORO	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			

	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13/3/2021 - 07:56:54
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	12/3/2021 - 10:45:45
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
	Orden Profesional	EDUARDO PAREDES ANDRADE		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	12/3/2021 - 10:45:45
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
	Orden Profesional	EDUARDO PAREDES ANDRADE		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	12/3/2021 - 10:45:45
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
	Orden Profesional	EDUARDO PAREDES ANDRADE		
	Diagnosticos Presuntivos			

LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	12/3/2021 - 10:45:45
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
	Orden Profesional	EDUARDO PAREDES ANDRADE		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	12/3/2021 - 10:45:45
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
	Orden Profesional	EDUARDO PAREDES ANDRADE		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12/3/2021 - 10:45:45
	Observacion	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR** GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- *** TOMAR HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***		
	Orden Profesional	EDUARDO PAREDES ANDRADE		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	11/3/2021 - 23:21:01
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	11/3/2021 - 23:21:01
	Observacion			
	Orden Profesional	CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA		

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	11/3/2021 - 23:21:01
	Observacion			
	Orden Profesional		CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	11/3/2021 - 23:21:01
	Observacion			
	Orden Profesional		CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	11/3/2021 - 23:21:01
	Observacion			
	Orden Profesional		CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11/3/2021 - 23:21:01
	Observacion			
	Orden Profesional		CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	10/3/2021 - 17:33:18
	Observacion		POSTRANSFUSION	
	Orden Profesional		STEPHANY CORREA FLOREZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	10/3/2021 - 17:33:18
	Observacion			
	Orden Profesional		STEPHANY CORREA FLOREZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	10/3/2021 - 17:33:18
	Observacion			
	Orden Profesional		STEPHANY CORREA FLOREZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883220	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	10/3/2021 - 17:12:27
	Observacion		RNM COLUMNA TORACICA SIMPLE	
	Orden Profesional		STEPHANY CORREA FLOREZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion		MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.	
	Orden Profesional		JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion		MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.	

	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9/3/2021 - 21:54:41
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	9/3/2021 - 21:54:41

	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9/3/2021 - 21:54:41
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9/3/2021 - 21:54:41
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	9/3/2021 - 21:54:41
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	9/3/2021 - 21:54:41
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9/3/2021 - 21:54:41
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	9/3/2021 - 13:03:41
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	Tac de craneo con reconstrucción 3 D mañana onda vesical en piso		
	Orden Profesional	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	9/3/2021 - 13:03:41
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	Tac de craneo con reconstrucción 3 D mañana		
	Orden Profesional	ALVARO RICARDO SOTO ANGEL		
	Diagnosticos Presuntivos			
	879131	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	9/3/2021 - 11:39:03
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Observacion	SOLICITO TOMOGRAFÍA COMPLETA DE TODA LA CARA DE CONTROL, CON CORTES AXIALES, CORONALES, SAGITALES EN VENTANA FINA DE TEJIDOS DUROS, CON RECONSTRUCCION 3-D EN VENTANA ÓSEA, GRACIAS.		
	Orden Profesional	JIMY BOLANOS JURI		
	Diagnosticos Presuntivos			
	879910	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	9/3/2021 - 11:39:03

LABORATORIOS	Observacion	SOLICITO TOMOGRAFÍA COMPLETA DE TODA LA CARA DE CONTROL, CON CORTES AXIALES, CORONALES, SAGITALES EN VENTANA FINA DE TEJIDOS DUROS, CON RECONSTRUCCION 3-D EN VENTANA ÓSEA, GRACIAS.		
	Orden Profesional	JIMY BOLANOS JURI		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	8/3/2021 - 12:47:22
LABORATORIOS	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	8/3/2021 - 12:47:22
LABORATORIOS	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	8/3/2021 - 12:47:22
LABORATORIOS	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	8/3/2021 - 12:47:22
LABORATORIOS	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA		

		- TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDOS		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDOS		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDOS		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDOS		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA		

		- TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA		

		- TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA		

		- TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	8/3/2021 - 12:47:22
	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8/3/2021 - 12:47:22
LABORATORIOS	Observacion	TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO** DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
LABORATORIOS	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		

	Orden Profesional	CARLOS ENRRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/3/2021 - 14:11:07
	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	7/3/2021 - 14:11:07

LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7/3/2021 - 14:11:07
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIA CONTINÚA. CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA. ALTA POR ORTOPEDIA. ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	6/3/2021 - 11:59:30
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	6/3/2021 - 11:59:30
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA		

		8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional			
	Diagnosticos Presuntivos			

LABORATORIOS	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	6/3/2021 - 11:59:30
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
LABORATORIOS	Diagnosticos Presuntivos			
	903813	POS	CLORO	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
LABORATORIOS	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	6/3/2021 - 11:59:30
LABORATORIOS	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

		FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			

LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA		
	Orden Profesional			
	Diagnosticos Presuntivos			

		PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6/3/2021 - 11:59:30
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA NADA VIA ORAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE		
	Orden Profesional	JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	5/3/2021 - 18:21:38
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO PORTATIL CONVENCIONAL	5/3/2021 - 18:21:38
	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			

LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903813	POS	COLOR	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
LABORATORIOS	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			

	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5/3/2021 - 10:49:44
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911015	POS	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	5/3/2021 - 10:05:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911003	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	5/3/2021 - 10:05:30
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	5/3/2021 - 09:56:20
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911105	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	5/3/2021 - 09:56:20
	Observacion			

	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911005	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	5/3/2021 - 09:56:20
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883220	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	5/3/2021 - 07:56:43
	Observacion	SIMPLE		
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	5/3/2021 - 07:38:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	5/3/2021 - 07:38:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			

	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			

	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	912002	POS	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
BANCO DE SANGRE	911107	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS +	4/3/2021 - 13:36:06
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883220	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	4/3/2021 - 07:50:41
	Observacion	SIMPLE + SEDACION		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883220	POS	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	3/3/2021 - 17:18:06
	Observacion			
	Orden Profesional	GONZALO ANDRES CHAVARRO FALLA		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			

	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			

	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	3/3/2021 - 14:05:27
	Observacion	TORACICA		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	3/3/2021 - 10:27:20
	Observacion			
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	<p>MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR – INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS</p> <p>ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE</p>		

		CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	<p>MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS</p> <p>ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX</p>		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	<p>MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS</p> <p>ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX</p>		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	<p>MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS</p> <p>ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX</p>		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		

	Diagnosticos Presuntivos			
	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/3/2021 - 10:59:19
LABORATORIOS	Observacion	<p>MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS</p> <p>ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX</p>		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	2/3/2021 - 10:59:19
LABORATORIOS	Observacion	<p>MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS</p> <p>ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX</p>		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	2/3/2021 - 10:59:19
LABORATORIOS	Observacion	<p>MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS</p> <p>ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX</p>		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	2/3/2021 - 10:59:19

	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO		

		INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX	
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX	
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO 2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX	
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO	
	Diagnosticos Presuntivos		
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR	

		TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA –		
	Orden Profesional			

		TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/3/2021 - 10:59:19
	Observacion	MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEdia Ticket 4196 SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX		
	Orden Profesional	CESAR CAMILO PERDOMO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2/3/2021 - 10:59:19
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1/3/2021 - 22:52:10
	Observacion			
	Orden Profesional	CARLOS ANDRES VIANA ESCOBAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	901210	POS	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	1/3/2021 - 22:48:58
	Observacion	PROTOCOLO DE INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS SS/ GASES ARTERIALES – ELECTROLITOS – EKG – CULTIVO DE SOT (INGRESO A UCI) SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) PENDIENTE REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE PENDIENTE REPORTE TAC DE CARA PENDIENTE REPORTE TAC DE TORAX PENDIENTE REPORTE RX DE FEMUR DERECHO PORTATIL PENDIENTE VALORACION POR MAXILOFACIAL TICKET - 4103 PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA TICKET - 4104 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI		
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1/3/2021 - 20:51:55
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		
	Diagnosticos Presuntivos			
	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1/3/2021 - 20:51:55
LABORATORIOS	Observacion			
	Orden Profesional	OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA		

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903805	POS	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903833	POS	FOSFATASA ALCALINA	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903854	POS	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/3/2021 - 20:51:55
	Observacion			
	Orden Profesional		OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903110	POS	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903809	POS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903810	POS	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903813	POS	CLORO	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903839	POS	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903856	POS	NITROGENO UREICO	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903859	POS	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903864	POS	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903866	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903867	POS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	

	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	906913	POS	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
OTROS	895100	POS	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879131	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879301	POS	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion			
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1/3/2021 - 18:15:38
	Observacion		DERECHO	
	Orden Profesional		CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ	
	Diagnosticos Presuntivos			

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-03-26	<p>18:03 CARLOS.CARDOZO - CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>SALIDA TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS POR 7 DIAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS CARBONATO DE CALCIO 1 TABLETA CADA DIA DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS CITA CONTROL CON CIRUGIA GENERAL, PSIQUAITRIA, PSICOLOGIA, ORTOPEDIA MEDICINA INTERNA, FISIATRIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, NEUROCIRUGIA, NUTRICION Y CIRUGIA PLASTICA TERAPIA FÍSICA , OCUPACIONAL , LENGUAJE RESPIRATORIA, REHABILITACION CARDIACA, REHABILITACION PULMONAR 36 SESIONES DE CADA UNA PARA 3 MESES , SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL AXIAL , ESTIRAMIENTO DE ARCOS DE MOVILIZACIÓN , ESTIMULACIÓN DE PATRONES MOTORES, ESTIMULACION DE POSTURA Y PROPIOCEPCION, ESTIMULACION DE PATRONES MOTORES DOMICILIARIAS. INCAPACIDAD MEDICA POR DIAS DE HOSPITALIZACION MAS 30 DIAS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA</p>

	<p>14:08 CARLOS.CARDOZO - CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL HOSPITALIZACION TORRE B -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) DIA 7 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL O ALPRAZOLAM GOTAS 4 GOTAS CADA 12 HORAS DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS SE SOLICITA HEMOGRAMA PCR VSG BUN CREATININA TP TPP SODIO POTASIO CLORO CALCIO MAGNESIO GLICEMIA BASAL GASES ARTERIALES LACTATO CONTROL MAÑANA A LAS 5AM GLUCOMETRÍA CADA DIA *** REGISTRAR Y TOMAR EN EL SISTEMA *** -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -CONTROL DE SV -AVISAR CAMBIOS</p> <p>SE ESPERA: RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA</p> <p>P/ TRASLADO DE LA PACIENTE A LA SALIDA, CON AMBULANCIA, NO MEDICALIZADA A ALA CIUDAD DE NEIVA EN LA DIRECCION CALLE 12, 24- 63 BARRIO ARISMENDI, TELEFONO 3143445045, CONTACTO LUZ DARY SOTO.</p>
2021-03-25	<p>12:27 SALOMON.MURCIA - SALOMON MURCIA RONCANCIO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS POR DOLOR RESTO DE ÓRDENES POR FISIATRÍA</p>
2021-03-24	<p>20:14 LORENA.MARTINEZ - LORENA MARTINEZ DURAN ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA DIETA BLANDA PERMITIR INGRESO DE FRUTAS</p>
2021-03-23	<p>14:14 SERGIO.SERRATO - SERGIO ANDRES SERRATO VARGAS ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) DIA 4 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL</p>

	<p>-SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS *** SE SOLICITA VALORACION POR FISIATRIA *** SE ESPERA NUEVA VALORACION POR INFECTOLOGIA -GLUCOMETRÍA CADA DÍA -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TLSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -CONTROL DE SV -AVISAR CAMBIOS</p> <p>SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA</p>
2021-03-22	<p>20:11 SALOMON.MURCIA - SALOMON MURCIA RONCANCIO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>-INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA DÍA -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TLSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA - MANEJO POR INFECTOLOGÍA</p> <p>SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA: - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA</p>
2021-03-21	<p>12:43 JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA</p> <p>ALTA POR NEUROCIRUGIA AL EGRESAR ENTREGAR : ORDEN AMBULATORIA PARA CONTROL POR NEUROCIRUGIA EN 30 DIAS ORDEN PARA TOMAR RX DE COLUMNA TORACICA EN 30 DIAS USO DE CORSE DURANTE 3 MESES (SOLO RETIRARLO PARA DORMIR O ESTAR ACOSTADA) INCAPACIDAD MEDICA POR 60 DIAS FORMULA CON NAPROXENO TAB X 250 MG 1 CADA 12 HORAS X 15 DIAS ACETAMINOFEN TAB X 500 MG TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS DURANTE 20 DIAS</p>

	<p>11:20 LUIS.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA DIA -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TLSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -ALTA POR CIRUGI GENERAL - MANEJO POR NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA <p>SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA
2021-03-20	<p>11:38 LUIS.SANABRIA - LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <p>TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO MANEJO CONJUNTO CON PSIQUIATRIA Y NEUROCIRUGÍA</p> <p>10:36 JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA</p> <ul style="list-style-type: none"> -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA DIA -SE SOLICITA HEMOGRAMA, PCR, VSG MAÑANA -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TLSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

	<p>-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA -MANEJO CONJUNTO CON CIRUGÍA GENERAL Y PSIQUIATRÍA</p> <p>SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLÁSTICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGÍA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DÍAS CON CX PLÁSTICA
2021-03-19	<p>13:26 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Cada 1 Día(s), VIA: , CONCENTRACIÓN , DÍAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>13:10 CHRISTIAN.GUZMAN - CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: 1 Cada 8 Hora(s), VIA: , CONCENTRACIÓN , DÍAS DE TRATAMIENTO: 3</p> <p>12:19 DIEGO.SALINAS - DIEGO FERNANDO SALINAS ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA ADULTOS MEDICAMENTO FORMULADO: 2 Cada 8 Hora(s), VIA: , CONCENTRACIÓN , DÍAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>11:31 CHRISTIAN.GUZMAN - CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA</p> <p>10:35 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA ALTA POR MEDICINA INTERNA</p> <p>10:10 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <ul style="list-style-type: none"> -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA -NO ASA NI HEPARINAS -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D7/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D6/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPañANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA DÍA -TOMAR HEMOGRAMA, SODIO, POTASIO, BUN, CREATININA MAÑANA -TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CON MEDIAS COMPRESIVAS -CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TLSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR) -MANEJO POR TERAPIA FÍSICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGÍA Y PSIQUIATRÍA <p>SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLÁSTICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DÍAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGÍA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DÍAS CON CX PLÁSTICA <p>09:06 JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGÍA</p>

	<ul style="list-style-type: none"> -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D7/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D6/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA DIA -SE SOLICITA HEMOGRAMA, SODIO, POTASIO, BUN, CREATININA MAÑANA -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -CONSEGUIR CORSET TLSSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA <p>SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA
2021-03-18	<p>12:50 CHRISTIAN.GUZMAN - CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA</p> <p>11:51 JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA</p> <ul style="list-style-type: none"> -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B -DIETA BLANDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA -NO ASA NI HEPARINAS -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D6/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D5/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPAÑANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -SUSPENDER ORDEN DE RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE. -SE SOLICITA CORSET TLSSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR) -MANEJO POR TERAPIA FISICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

	<p>-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA -MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRÍA</p> <p>SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLÁSTICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DÍAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGÍA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DÍAS CON CX PLÁSTICA <p>10:37 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <ul style="list-style-type: none"> -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN TORRE B -DIETA LÍQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMABILIZAR CVC -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA -NO ASA NI HEPRINAS -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D6/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D5/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL -SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS -ACOMPANANTE PERMANENTE -GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CON MEDIAS COMPRESIVAS -CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -PROGRAMACIÓN RMN DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGÍA**URGENTE** -MANEJO POR TERAPIA FÍSICA -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS -PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTÁNDAR -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIROLOGÍA Y PSIQUIATRÍA <p>SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLÁSTICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DÍAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGÍA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DÍAS CON CX PLÁSTICA
2021-03-17	<p>13:04 CHRISTIAN.GUZMAN - CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ ESPECIALIDAD: CIRUGÍA GENERAL</p> <p>ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS RESTO DE ÓRDENES POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIROLOGÍA</p> <p>11:09 JOSE.RODRIGUEZ - JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR ESPECIALIDAD: NEUROCIROLOGÍA</p> <p>SOLICITAR A RADIOLOGÍA CONCEPTO ESCRITO SOBRE LA NO REALIZACIÓN DE RMN PARA LA PACIENTE MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRÍA</p> <p>10:00 ALVARO.MONDRAGON - ALVARO MONDRAGON CARDONA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <ul style="list-style-type: none"> -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN TORRE B -DIETA LÍQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMABILIZAR CVC -SUSPENDER SSN 0.9% 80 CC + 2 AMP DE CLORURO DE POTASIO -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA -NO ASA NI HEPRINAS -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D5/7)

	<p>-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D4/7)</p> <p>-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS</p> <p>-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS</p> <p>-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS</p> <p>-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS</p> <p>-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>-ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS</p> <p>-ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL</p> <p>-SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS</p> <p>-ACOMPAÑANTE PERMANENTE</p> <p>-GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS</p> <p>-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA</p> <p>-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS</p> <p>- SE SOLICITA HEMOGRAMA, PCR, VSG MAÑANA</p> <p>-PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**</p> <p>-MANEJO POR TERAPIA FISICA</p> <p>-MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL</p> <p>-MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>-MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA</p> <p>-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL</p> <p>-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS</p> <p>-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA</p> <p>-AISLAMIENTO ESTANDAR</p> <p>-MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA</p> <p>SE ESPERA:</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:</p> <p>- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)</p> <p>- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)</p> <p>- NO SOL EN CARA POR 3 MESES</p> <p>- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)</p> <p>-CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA</p>
21:33	<p>SAAYIRA.BRITO - SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>HOSPITALIZACION TORRE B</p> <p>-DIETA LIQUIDA</p> <p>-CABECERA 30 GRADOS</p> <p>-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON</p> <p>-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS</p> <p>**DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H)</p> <p>-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA</p> <p>** NO ASA NI HEPRINAS**</p> <p>-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7)</p> <p>-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7)</p> <p>-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS</p> <p>-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS</p> <p>-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS</p> <p>- SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS</p> <p>- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>- ACIDO URSODESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES*****</p> <p>- ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL ****</p> <p>- SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS **</p> <p>- ACOMPAÑANTE PERMANENTE ***</p> <p>-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS</p> <p>-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA</p> <p>-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS</p> <p>-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA</p> <p>-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL</p> <p>-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA</p> <p>-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA</p> <p>-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL</p> <p>-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS</p> <p>-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA</p> <p>-AISLAMIENTO ESTANDAR</p> <p>-HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS</p> <p>-MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA</p> <p>MANTENER RESERVA DE 2 UGRE</p> <p>SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES</p> <p>+LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00</p> <p>SE ESPERA:</p> <p>-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**</p> <p>- SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021</p>

2021-03-16

	<p>-PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE**</p> <p>RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21) - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA <p>12:50 DAVID.ORTIZ - DAVID ANDRES ORTIZ MADURO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL</p> <p>INICIAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES** <p>12:43 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>***TRASLADAR A HOSPITALIZACION***</p> <ul style="list-style-type: none"> - ACOMPAÑANTE PERMANENTE** -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H) -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS <ul style="list-style-type: none"> -GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA <p>MANTENER RESERVA DE 2 UGRE</p> <p>SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00</p> <p>SE ESPERA:</p> <ul style="list-style-type: none"> -VALORACION POR CX GENERAL -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE** <p>RECOMENDACIONES:</p> <ul style="list-style-type: none"> - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA
2021-03-15	<p>11:38 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <ul style="list-style-type: none"> -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

	<p>-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS</p> <p>-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA</p> <p>SS ECO DE ABDOMEN SS CX GENERAL SS TACAR DE TORAX SS RESERVA DE 2 UGRE SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00</p> <p>SE ESPERA: -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021</p> <p>RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA</p>
2021-03-14	<p>20:39 YESICA.VILLALBA - YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG *TOMAR MAÑANA 05+00</p> <p>SE ESPERA: -P HEMOGRAMA Y TIEMPOS DEL DIA DE HOY **NO HAY REPORTE EN EL SISTEMA** -P REPORTE DE RX DE TORAX 14/03/2021 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021</p> <p>RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL) -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA</p> <p>18:02 HAROL.PERDOMO - HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA</p> <p>ALTA POR CIRUGIA PLASTICA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 30 DIAS</p> <p>RECOMENDACIONES: - RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS) - NO SOL EN CARA POR 3 MESES - ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)</p> <p>CONTINUAR MANEJO POR SERVICIOS TRATANTES.</p> <p>12:49 EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA</p> <p>SOLICITAR PROGRAMACION DE RM DE COLUMNA , NO VEO CONTRAINDICACION</p> <p>12:27 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p>

	<p>-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA**SUSPENDER** -LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC HORA**NUEVO** -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D1/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D1/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS **NUEVO** -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS**NUEVO**</p> <p>-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA</p> <p>SS HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA-PCR-VSG *TOMAR MAÑANA 05+00</p> <p>SE ESPERA: -P HEMOGRAMA Y TIEMPOS DEL DIA DE HOY **NO HAY REPORTE EN EL SISTEMA** -P REPORTE DE RX DE TORAX 14/03/2021 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE** -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021</p> <p>SE DA INFORMACION LUZ DARY MARIN, SE RESULEVEN DUDAS, QUIEN REFIERE ENTENDE Y ACEPTAR.</p> <p>08:24 YESICA.VILLALBA - YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: SULFATO DE MAGNESIO 20% AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 20% AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2021-03-13	<p>21:02 YESICA.VILLALBA - YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -DIETA LIQUIDA -CABECERA 30 GRADOS -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS</p> <p>-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -MONITORIA EN UCI</p>

-HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
-MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

TOMAR HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – TRANSAMINASAS –
BILIRRUBINAS – GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00
SS RX DE TORAX PORTATIL **NUEVO**

SE ESPERA:

-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR
LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE**
-HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

18:16 HAROL.PERDOMO - HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ
ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

CONTINUAR MANEJO MEDICO ORDENADO POR PERSONAL DE UCI
BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
BUENA HIGIENE ORAL
RESTO IGUAL

13:57 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES
ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

MEDICAMENTO FORMULADO: SERTRALINA 50MG TABLETA 1 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL,
CONCENTRACIÓN 50MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

11:30 EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA

-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
-NADA VIA ORAL
-CABECERA 30 GRADOS
-CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
-SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
** NO ASA NI HEPRINAS**
-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7)
-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7)
-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
-AISLAMIENTO ESTANDAR
-MONITORIA EN UCI
-HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
-MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA
--SE RESERVAN 2 UGRE- ***

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.
-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***

10:40 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI
ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

ALTA POR CIRUGÍA MAXILOFACIAL CON INSTRUCCIONES POSTQUIRÚRGICAS, CITA CONTROL, SIGNOS DE
ALARMA.

-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
-NADA VIA ORAL
-CABECERA 30 GRADOS
-CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
-SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
** NO ASA NI HEPRINAS**
-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**
-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**
-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

	<p>-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -MONITORIA EN UCI -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA --SE RESERVAN 2 UGRE- ***</p> <p>TOMAR HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SS/ HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***</p> <p>NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MAGNÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.</p> <p>10:14 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MEDICAMENTO FORMULADO: AMIKACINA 500MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CEFEPIME 1G AMPOLLA 2 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7 MEDICAMENTO REFORMULADO: AMIKACINA 500MG AMPOLLA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 500MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 7</p> <p>10:09 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO -NADA VIA ORAL -CABECERA 30 GRADOS -CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) ***NUEVO** -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) ***NUEVO** -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS</p> <p>-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA -AISLAMIENTO ESTANDAR -MONITORIA EN UCI -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA --SE RESERVAN 2 UGRE- ***</p> <p>TOMAR HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00 SS/ HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***</p>
2021-03-12	<p>22:18 LORENA.POLANIA - CINDY LORENA POLANIA BARREIRO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p>

UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 DIETA LIQUIDA
 CABECERA 30 GRADOS
 OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**
 CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**
 GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI
 VIGILANCIA NEUROLOGIA
 HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA
 --SE RESERVAN 2 UGRE- ***
 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.

-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***

10:57 EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE
 ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA

UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 DIETA LIQUIDA
 CABECERA 30 GRADOS
 OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**
 CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS ***NUEVO**
 TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE**
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI
 VIGILANCIA NEUROLOGIA
 HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA
 --SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00

SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.

-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***

09:21 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI
 ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

	<p>-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS</p> <p>06:41 MIGUEL.NAVARRO - MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA MEDICAMENTO FORMULADO: ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 0.50MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 3</p>
2021-03-11	<p>14:46 EDUARDO.PAREDES - EDUARDO PAREDES ANDRADE ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**</p> <p>GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI VIGILANCIA NEUROLOGIA HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA --SE RESERVAN 2 UGRE- ***</p> <p>TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00</p> <p>PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y BIOETICA***</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA. -PENDIENTE PROGRAMACION RMN TORACICA SIMPLE.</p> <p>09:16 KERLY.MONROY - KERLY LORENA MONROY MEJIA ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS -P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA - PROGRAMACION DE CIRUGÍA 12-03/21 A LAS 7:00 AM -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS</p>
2021-03-10	<p>17:34 STEPHANY.CORREA - STEPHANY CORREA FLOREZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL SE SOLICITA HEMOGRAMA Y TIEMPOS DE COAGULACION DE CONTROL MAÑANA</p> <p>14:32 ALVARO.SALAMANCA - ALVARO HERNANDO SALAMANCA FLOREZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA SE CIERRA INTERCONSULTA NO REQUIERE DE INTERVENCIONES POR NUESTRO SERVICIO.</p> <p>07:48 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -P/ TC CARA 3D CONTROL -P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA -P/ PROGRAMACION DE CIRUGÍA EN CONJUNTO CIRUGÍA PLÁSTICA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA</p>

	-AVISAR CAMBIOS
2021-03-09	<p>22:01 JUAN.DOMINGUEZ - JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MONITORIA CONTINÚA. SS/ PARA CLINICOS CONTROL MAÑANA. MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.</p> <p>18:56 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1G/2ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>17:29 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA LIQUIDA CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE** CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO** TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE** CEFRADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS POR 4 DOSIS Y SUSPENDER **NUEVO** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS **SUSPENDER** TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS</p> <p>GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA</p> <p>TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) SS/ VALORACION POR BIOETICA SS/ VALORACION POR PSIQUIATRIA</p> <p>SE ESPERA: -TOMA TAC DE CRANEO CON RECONSTRUCCIÓN 3 D -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE.</p> <p>16:09 ALVARO.SALAMANCA - ALVARO HERNANDO SALAMANCA FLOREZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFRADINA 1GR AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1GR AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>11:42 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL -IGUAL MONITORIA Y MANEJO EN UCI -SS/ TC CARA 3D CONTROL (POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NEUROQUIRÚRGICO) -SS/ REVAL. ANESTESIOLOGIA (POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NEUROQUIRÚRGICO) -P/ PROGRAMACION DE CIRUGIA EN CONJUNTO CIRUGIA PLÁSTICA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DIA POR PERSONAL DE ENFERMERIA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DIA -AVISAR CAMBIOS</p>
2021-03-08	<p>23:26 OSCAR.LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS</p>

	<p>SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL ** SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA**</p> <p>TOMAR HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -PENDIENTE RMN TORACICA SIMPLE.</p> <p>17:22 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NUEVA VALORACION POR PSICOLOGIA TICKET 5226</p> <p>12:58 CRISTHIANE.HERRERA - CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO**</p> <p>DIETA NORMAL CABECERA 30 GRADOS OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI</p> <p>- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL</p> <p>SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE</p> <p>11:19 KERLY.MONROY - KERLY LORENA MONROY MEJIA ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL -IGUAL MONITORIA Y MANEJO EN UCI -P/ REVAL. ANESTESIOLOGIA -P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGIA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DIA POR PERSONAL DE ENFERMERIA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCION AL 0.2% DOS VECES AL DIA -AVISAR CAMBIOS</p>
2021-03-07	<p>17:53 CARLOS.PRADA - CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA NOTA MEDICA: SE HABLA CON LUZ DARY SOTO - MAMÁ. SE DA INFORMACION DE CONDICIÓN CLÍNICA DE LA PACIENTE, FAMILIAR REFIERE ENTEDER. SE ACLARAN DUDAS.</p>

	<p>14:34 CARLOS.PRADA - CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>MONITORIZACION CONTINUA DIETA BLANDA CABECERA 30 GRADOS CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA TRAMADOL INFUSION ESTANDAR PASAR A 15MG/HORA CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 **SUSPENDER** CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 **SUSPENDER** HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA</p> <p>SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE -ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA</p> <p>12:00 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p> <p>CURACIONES DIARIAS ALTA POR ORTOPEDIA RESTO IGUAL CSV Y AC CONTROL AMBULATORIO</p>
2021-03-06	<p>19:18 JUAN.DOMINGUEZ - JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>MONITORIZACION CONTINUA</p> <p>DIETA BLANDA CABECERA 30 GRADOS CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA TRAMADOLINFUSION ESTANDAR PASAR A 15MG/HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8 HIDROMORFONA SUSPENDER GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI</p> <p>- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA</p> <p>SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS -</p>

	<p>GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE</p> <p>10:49 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA SS RX DE FEMUR DERECHO AP LAT RESTO IGUAL ENOXAPARINA 40 MG SC DIA CSV Y AC DIPIRONA 2 GM IV CAD8 HORAS</p> <p>10:11 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -SS/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA -P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS</p>
2021-03-05	<p>11:35 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NADA VIA ORAL OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 D7/8 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 D7/8 HIDROMORFONA 0.4 MG IV CADA 6 H SI HAY DOLOR (RESCATE) OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H **SUSPENDER** GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA</p> <p>**TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GRE</p> <p>SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA Y ORTOPEDIA -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE</p> <p>09:05 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS</p>
2021-03-04	<p>17:01 GONZALO.CHAVARRO - GONZALO ANDRES CHAVARRO FALLA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA OBSTETRICIA MEDICAMENTO FORMULADO: HIDROMORFONA 2MG/ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: APLICAR 0.4 MG IV CADA 6 H SI HAY DOLOR (RESCATE)</p> <p>14:29 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA</p>

	<p>ss programar cirugía ots de fmeur derecho cob clavo navegado retrogradop resto igual csv y ac</p> <p>13:46 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI - MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA</p> <p>**TRANSFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE</p> <p>SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA Y ORTOPEDIA -RMN TORACICA SIMPLE</p>
2021-03-03	<p>21:12 HAROL.PERDOMO - HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA SE PROGRAMA CIRUGIA SS/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA RESTO DE ORDENES MEDICAS POR PERSONAL DE UCI.</p> <p>18:29 GONZALO.CHAVARRO - GONZALO ANDRES CHAVARRO FALLA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA OBSTETRICIA INFUSION DE TRAMADOL 10 MG/H MOVILIZAR EN BLOQUE SS/ RMN CEREBRAL SIMPLE DE COLUMNA TORACICA BAJO SEDACION (ORDEN DE NEUROCIRUGIA) --- PACIENTE CON FRACTURA DE T5-T6</p> <p>18:18 CARLOS.GOMEZ - CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA ss programar cirugía ots de fmeur derecho cob clavo navegado retrogradop resto igual csv y ac</p> <p>17:03 GONZALO.CHAVARRO - GONZALO ANDRES CHAVARRO FALLA ESPECIALIDAD: GINECOLOGIA OBSTETRICIA VALORACION PSICOLOGIA TICKET 4435</p> <p>13:58 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** DEXMETOMIDINA 200 MG/2 ML MEZCLA ESTÁNDAR PASAR 16.2 CC EN 10 MIN, LUEGO A 3.25 CC HORA (0.2 MCG/KG/HORA) **NUEVO** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H **SUSPENDER**</p>

	<p>PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H **SUSPENDER** NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN **SUSPENDER** CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI -SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL</p> <p>SS/ HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – GLICEMIA – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA – GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA: -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA MAXILOFACIAL -VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA -VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196</p> <p>08:31 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA MEDICAMENTO FORMULADO: DEXMEDETOMIDINA 0.2MG/2ML 2ML AMPOLLA 8 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.2MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>07:52 LORENA.MARTINEZ - LORENA MARTINEZ DURAN ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA</p> <p>1. NADA VIA ORAL 2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA 3. POSICION SEMISENTADA 4. LAVAR SONDA CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS</p>
2021-03-02	<p>12:07 LORENA.MARTINEZ - LORENA MARTINEZ DURAN ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA</p> <p>1. NADA VIA ORAL 2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA 3. POSICION SEMISENTADA 4. LAVAR SONDA CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ENSURE PLUS HN 1000ML FRASCO 1 FRASCO Cada 24 Hora(s), VIA: SONDA NASOGASTRICA, CONCENTRACIÓN 1000ML FRASCO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20210302157026412229</p> <p>11:41 JIMY.JURI - JIMY BOLANOS JURI ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL</p> <p>-IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI -SS/ VAL. CX. PLÁSTICA -SS/ VAL. ANESIOLOGÍA -SS/ BOLETA DE CIRUGÍA -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA -AVISAR CAMBIOS</p> <p>11:33 CESAR.PERDOMO - CESAR CAMILO PERDOMO ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA</p> <p>MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS</p>

	<p>FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER** VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS</p> <p>TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI</p> <p>SS/ VALORACION POR NUTRICION SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196</p> <p>SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)</p> <p>SE ESPERA: -VALORACION POR NEUROCIRUGIA -VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL -REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX</p> <p>00:02 OSCAR. LOPEZ - OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA</p> <p>PROTOCOLO DE INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO MONITORIZACION CONTINUA CABECERA 30 GRADOS NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL VENTILACION MECANICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA ** NO ASA NI HEPRIINAS ** FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS SS/ GASES ARTERIALES - ELECTROLITOS - EKG - CULTIVO DE SOT (INGRESO A UCI) SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM) PENDIENTE REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE PENDIENTE REPORTE TAC DE CARA PENDIENTE REPORTE TAC DE TORAX PENDIENTE REPORTE RX DE FEMUR DERECHO PORTATIL PENDIENTE VALORACION POR MAXILOFACIAL TICKET - 4103 PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA TICKET - 4104 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA AISLAMIENTO ESTANDAR MONITORIA EN UCI MEDICAMENTO FORMULADO: PROPOFOL 1% AMPOLLA 20ML 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACION 0.01 AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
2021-03-01	<p>20:42 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: LIDOCAINA 2% JALEA 30GR TUBO 1 TUBO (S) Cada 1 Hora(s), VIA: URETRAL, CONCENTRACION 2% TUBO, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>

- 20:17 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ
 ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO
 MEDICAMENTO FORMULADO: DOBUTAMINA 250MG/20ML AMPOLLA 1 AMPOLLA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 250MG/20ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO POTASIO 20MEQ/10ML AMPOLLA 1 AMPOULEPACK (S) Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 20MEQ/10ML AMPOULEPACK, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
 MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION SALINA X 100ML 1 BOLSA (S) Cada 1 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
- 18:24 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ
 ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO
 PLAN
 MONITORIA EN REANIMACION,
 CABECERA 30 GRADOS,
 USO CONTINUO DE TAPABOCAS
 PENDIENTE INICIO DE NUTRICION ENTERAL,
 GLUCOMETRIA AHORA CONTINUAR CADA 4 HORAS
 VENTILACIÓN MECÁNICA AC, FR 14, VC 420, PEEP 6, FIO2 40%, IE 1:3
 CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 NORADRENALINA 0.1-0.4 MCG/K/MIN, 4 MG EN 100 CC DE SSN
 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA,
 PENDIENTE DEFINIR TROMBOPROFILAXIS SEGÚN TAC DE CRANEO SIMPLE
 SSN A 80 CC IV CADA HORA
 CLORURO DE POTASIO 4 MEQ IV CADA HORA
 GLUCOANTO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS
 FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS
 VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 FENTANIL 200 MCG IV CAD AHORA
 KETAMINA 0.2-0.6 MG/K/HR, MEZCLAR SSN 100 CC + 100-200 MG DE KETAMINA,
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA,
 MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,
 CURVA TÉRMICA,
 HOJA NEUROLÓGICA CADA 4 HORAS,
 CONTROL DE LÍQUIDOS,
 Sonda OROGÁSTRICA,
 Sonda VESICAL, SEGUIMIENTO DE GASTO URINARIO,
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS POR ESTRÉS
- SE SOLICITA
 TERAPIA RESPIRATORIA 4 AL DIA,
 TERAPIA FISICA AL DIA,
 GASES ARTERIALES, CON LACTATO,
 GLICEMIA, BUN, CREAT,
 SODIO, POTASIO, CLORO, CALCIO,
 HEMOGRAMA, TP, TPT,
 PCR,
 BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS.
- EKG,
 VX X MAXILO FACIAL T 4103
 VX X NEUROCIRUGIA T 4104
- TAC DE CRANEO SIMPLE
 TAC DE CARA
 TAC DE TORAX
 RX DE FEMUR DERECHO PORTATIL
- 18:14 CARLOS.NUNEZ - CARLOS IVAN NUÑEZ DIAZ
 ESPECIALIDAD: URGENCIOLOGO
 DIAGNÓSTICOS:
 • CHOQUE HIPOVOLEMICO EN SOORTE VASOPRESOR
 • TRAUMA CRANEO ENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 • HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 • SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO,
 • TRAUMA FACIAL
 • FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
 • FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
 • FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,
 • FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL,
 • POP DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, FEB 26, POR FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 • ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD,
 PACIENTE QUE INGRESA TRAIDA EN AMBULANCIA DE HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SAN VICENTE DE PAUL,
 (GARZON),
 LA CUAL EL PASADO 25 DE FEBRERO SUFRE POLITRAUMATISMO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VANS, LA
 CUAL CHOCO CON OTRO VEHICULO, INICIALMENTE ATENDIDA Y EN MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS
 INTENSIVOS DE GARZON HUILA, DONDE SE CONCEPTUA PRESENTA TRAUMA CRANEO ENCEFALICO, CON
 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, TRAUMA FACIAL MULTIPLES, CON FRACTURAS MULTIPLES, HERIDA CON
 EXPOSICION DE FRACTURA MAXILAR IZQUIERDA, FRACTURA FEMUR DERECHO CON TUTOR EXTERNO EL 26
 DE FEBRERO, SE LLEVA A CONTROL HEMODINAMICO PARA SU TRASLADO Y CONTINUAR MANEJO POR
 ESPECIALIDADES QUIRURGICAS REQUERIDAS, NEUROCIRUGIA, MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA,
 ORTOPEDIA, SE ENCUENTRA EN MANEJO ANTIBIOTICO Y EN SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO,
 PENDIENTE DE CONTINUAR SU MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, SE INICIA MANEJO EN AREA
 DE REANIMACION Y SE ENCUENTRA PENDIENTE DE CONTINUAR EN UCI,
 SE INDICA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR REQUERIMIENTO DE SOPORTE
 VENTILATORIO MECANICO, VASOPRESOR,
 EN SEGUIMIENTO OGLUCOMETRICO, POR EL MOMENTO EN GLUCOMETRIA DE INGRESO ACEPTABLE,
 PENDIENTE DE INICIO DE APOORTE NUTRICIONAL,
 SATURANDO ADECUADAMENTE, ACOPLADA ALA VENTILACION MECANICA, SIN REQUERIMIENTO DE
 PARAMETROS ELEVADOS DE VENTILACION,
 TENSION ARTERIAL SOORTADA CON NORADRENALINA EN DISMINUCION SEGUN TOLERANCIA, SEGUN
 HISTORIA CLINICA TOLERA SUSPENSIÓN DE DOBUTAMINA,
 SIN TAQUICARDIA, SINUSAL POR VISOSCOPIO,
 PENDIENTE DEFINIR REINICIO DE TROMBOFILAXIS CON ENOXAPARINA, PENDIENTE DE TAC DE CRANEO
 SIMPLE,
 EN APOORTE HIDRICO, Y EN SEGUIMIENTO HIDROELECTROLITICO, CON APOORTE DE POTASIO Y CALCIO, SE
 SOLICITAN ELECTROLITOS PARA DETERMINAR AJUSTE DE ESTOS,
 SE INDICA CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS,
 AFEBRIL, EN SEGUIMIENTO DE PARAMETROS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, SE CONTINUA MANEJO
 ANTIBIOTICO DE SITIO DE ORIGEN BAJO SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO,
 BAJO SEDACION, ACOPLADA A LA VENTILACION PUPILAS ISOCORICAS, HIPOREACTIVAS,
 PENDIENTE DE TAC DE CRANEO SIMPLE PARA DETERMINAR POSIBILIDAD DE TROMBOFILAXIS CON
 ENOXAPARINA,
 CON FRACTURAS MULTIPLES DEL CARAPOR LO QUE SE SOLICITA TAC DE CRA Y VALORACION POR
 MAXILOFACIAL PARA DEFINIR CONDUCTA,
 EN PROTECCIÓN GÁSTRICA,
 EN EL MOMENTO SIN ACUDIENTE, O ACOMPAÑANTE,

PLAN

MONITORIA EN REANIMACION,
 CABECERA 30 GRADOS,
 USO CONTINUO DE TAPABOCAS
 PENDIENTE INICIO DE NUTRICION ENTERAL,
 GLUCOMETRIA AHORA CONTINUAR CADA 4 HORAS
 VENTILACIÓN MECÁNICA AC, FR 14, VC 420, PEEP 6, FIO2 40%, IE 1:3
 CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 NORADRENALINA 0.1-0.4 MCG/K/MIN, 4 MG EN 100 CC DE SSN
 TROMBOFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA,
 PENDIENTE DEFINIR TROMBOFILAXIS SEGUN TAC DE CRANEO SIMPLE
 SSN A 80 CC IV CADA HORA
 CLORURO DE POTASIO 4 MEQ IV CADA HORA
 GLUCOANTO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS
 FUROSEMIDA 5 MG IV CADA 8 HORAS
 VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 FENTANIL 200 MCG IV CADA HORA
 KETAMINA 0.2-0.6 MG/K/HR, MEZCLAR SSN 100 CC + 100-200 MG DE KETAMINA,
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA,
 MONITORIZACIÓN CONTINUA, CSV-AC,
 CURVA TÉRMICA,
 HOJA NEUROLÓGICA CADA 4 HORAS,
 CONTROL DE LIQUIDOS,
 Sonda Orogástrica,
 Sonda Vesical, SEGUIMIENTO DE GASTO URINARIO,
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE CAIDAS
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA
 PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE ULCERAS POR ESTRÉS

SE SOLICITA

TERAPIA RESPIRATORIA 4 AL DIA,
 TERAPIA FISICA AL DIA,
 GASES ARTERIALES, CON LACTATO,
 GLICEMIA, BUN, CREAT,
 SODIO, POTASIO, CLORO, CALCIO,
 HEMOGRAMA, TP, TPT,
 PCR,
 BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS.

EKG,
VX X MAXILO FACIAL
VX X NEUROCIRUGIA

TAC DE CRANEO SIMPLE
TAC DE CARA
TAC DE TORAX
RX DE FEMUR DERECHO PORTATIL

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO INCAPACIDAD	DÍAS INCAPACIDAD	FECHA EMISION
15358420	.	Incapacidad por Accidente de Tránsito	56	1/3/2021

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA - FOFOFO0051 (ALPRAZOLAM)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s) CANTIDAD 60 TABLETA POR 0.25MG DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)	FORMULÓ: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA MEDICAMENTO PBS
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO: O,...ALPRAZOLAM 4 GOTAS CADA 12 HORAS VIA ORAL POR 1 MES	
CARBONATO CALCIO 1500MG TABLETA - FOFOFO0140 (CALCIO CARBONATO)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 1 Dia(s) CANTIDAD 30 TABLETA POR 600MG DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)	FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES MEDICAMENTO PBS
DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML JARABE - FOFOFO1167 (DIFENHIDRAMINA)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS 10 ml Cada 24 Hora(s) CANTIDAD 300 FRASCO POR 12.5MG DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)	FORMULÓ: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA MEDICAMENTO PBS
SERTRALINA 50MG TABLETA - FOFOFO0663 (SERTRALINA)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s) CANTIDAD 30 TABLETA POR 50MG DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)	FORMULÓ: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA MEDICAMENTO PBS
TIMOLOL 5MG/ML (0.5%) GOTA OFTAL - FOFOFO0714 (TIMOLOL)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: OFTALMICA DOSIS 2 GOTA (S) Cada 12 Hora(s) CANTIDAD 120 GOTAS POR 5MG DIAS TRATAMIENTO 30 DIA(S)	FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES MEDICAMENTO PBS
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:	

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS	
TRIMETOPRIM SULFA 160/800MG TABLETA - FOFOFO1197 (SULFAMETOXAZOL Y TRIMETOPRIM)	
VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL	FORMULÓ: CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES MEDICAMENTO PBS
DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)	
CANTIDAD 21 TABLETA	
DIAS TRATAMIENTO 7 DIA(S)	

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES
2021-03-26	<p>17:49 SERVICIO: HOSPITALIZACION CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL H. SUBJETIVO: MEDICINA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B</p> <p>PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS: -SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS -- NEUMONIA BIBASAL -- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO - COLESTASIS VS BARRO BILIAR. - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES</p> <p>S/ "NO SE AGUANTO EL CORSET Y NO SE COMO MANEJARLA"</p> <p>H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL SIGNOS VITALES TA: 120/80MMHG, FC 82LPM, FR 20RPM, ST02: 98%, T°36.4 GLUCOMETRIAS: AHORA: 116 2021-03-24 06:00:00 104 2021-03-23 06:00:00 120 2021-03-21 07:15:00 155</p> <p>HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA. TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA. ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15</p> <p>ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN EL MOMENTO QUIEN YA TIENE ORDENES DE SALIDA ESTABA PENDIENTE TRASLADO A SU DOMICILIO EN AMBULANCIA LA CUAL YA ACUDE POR ELLA POR LO CUAL SE DA EGRESO A LA PACIENTE SE CIERRA HISTORIA SE DA ORDEN DE MEDICAMENTOS, CITAS CONTROL ORDENES DE TERAPIAS, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE LE EXPLICA CLARAMENTE A LA PACIENTE Y LA FAMILIAR QUEINES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR</p> <p>PLAN: SALIDA TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS POR 7 DIAS -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS CARBONATO DE CALCIO 1 TABLETA CADA DIA DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS CITA CONTROL CON CIRUGIA GENERAL, PSIQUAITRIA, PSICOLOGIA, ORTOPEDIA MEDICINA INTERNA, FISIATRIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, NEUROCIRUGIA, NUTRICION Y CIRUGIA PLASTICA TERAPIA FÍSICA , OCUPACIONAL , LENGUAJE RESPIRATORIA, REHABILITACION CARDIACA, REHABILITACION</p>

PULMONAR 36 SESIONES DE CADA UNA PARA 3 MESES , SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL AXIAL , ESTIRAMIENTO DE ARCOS DE MOVILIZACIÓN , ESTIMULACIÓN DE PATRONES MOTORES, ESTIMULACION DE POSTURA Y PROPIOCEPCION, ESTIMULACION DE PATRONES MOTORES DOMICILIARIAS.
 INCAPACIDAD MEDICA POR DIAS DE HOSPITALIZACION MAS 30 DIAS
 RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA



Profesional: CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES

CC - 1121856860 - T.P 1121856860

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	●
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

14:08 SERVICIO: HOSPITALIZACION
 CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
H. SUBJETIVO: MEDICINA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

S/ "NO SE AGUANTO EL CORSET Y NO SE COMO MANEJARLA"

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL SIGNOS VITALES TA: 120/75MMHG, FC 80LPM, FR 19RPM, ST02: 97%, T°36.2

GLUCOMETRIAS:

2021-03-24 06:00:00 104

2021-03-23 06:00:00 120

2021-03-21 07:15:00 155

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS EN EL MOMENTO CON MEJORA CLÍNICA SIN NUEVOS SÍNTOMAS EN EL MOMENTO, ESTAMOS PENDIENTE TRASLADO EN AMBULANCIA A SU DOMICILIO, SE SOLICITAN PARACLÍNICOS DE CONTROL PARA MAÑANA, DEMÁS MANEJO MÉDICO SE CONTINÚA IGUAL SE LE EXPLICA CLARAMENTE A LA PACIENTE Y LA FAMILIAR QUIENES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN: HOSPITALIZACIÓN TORRE B

-ACOMPAÑANTE PERMANENTE

-DIETA BLANDA

-CABECERA 30 GRADOS

-OXÍGENO X CN 2 LITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON $SO_2 > 92$

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA

-NO ASA NI HEPARINAS

-TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) DÍA 7

-DIPYRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS

ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VÍA ORAL O ALPRAZOLAM GOTAS 4 GOTAS CADA 12 HORAS

DIFENHIDRAMINA 10 CC VÍA ORAL EN LAS NOCHES

SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

SE SOLICITA HEMOGRAMA PCR VSG BUN CREATININA TP TPP SODIO POTASIO CLORO CALCIO MAGNESIO

GLICEMIA BASAL GASES ARTERIALES LACTATO CONTROL MAÑANA A LAS 5AM

GLUCOMETRÍA CADA DÍA *** REGISTRAR Y TOMAR EN EL SISTEMA ***

-TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CON MEDIAS COMPRESIVAS

-CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-MANEJO POR TERAPIA FÍSICA

-MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

-MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

-CONTROL DE SV -AVISAR CAMBIOS

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLÁSTICA:

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)

- NO SOL EN CARA POR 3 MESES

- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGÍA MAXILO-FACIAL)

-CONTROL EN 30 DÍAS CON CX PLÁSTICA

P/ TRASLADO DE LA PACIENTE A LA SALIDA, CON AMBULANCIA, NO MEDICALIZADA A LA CIUDAD DE NEIVA EN LA DIRECCIÓN CALLE 12, 24- 63 BARRIO ARISMENDI, TELÉFONO 3143445045, CONTACTO LUZ DARY SOTO.



Profesional: CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES

CC - 1121856860 - T.P. 1121856860

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGÍA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRÁNEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

23:12 SERVICIO: HOSPITALIZACION
MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION
- DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA SENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA
- BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA
- PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJE

REFIERE SENTIRSE BIEN

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, INSOMNIO INTERMITENTE

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, ALPRAZOLAM, Y DIFENHIDRAMINA, EVOLUCION SATISFACTORIA, SE DECIDE ALTA POR PSIQUIATRIA, CONTROL EN 10 DÍAS POR CONSULTORIO EXTERNO

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL O ALPRAZOLAM GOTAS 4 GOTAS CADA 12 HORAS
 DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
 SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 ALTA POR PSIQUIATRIA, CONTROL EN 10 DÍAS POR CONSULTORIO EXTERNO

2021-03-25

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958 -

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

16:28 SERVICIO: HOSPITALIZACION
RICARDO VALENZUELA CORTES - ESPECIALIDAD: FISIATRIA

H. SUBJETIVO: se realizan potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades

H. OBJETIVO:

Hallazgos :

Se realizan potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades , con estimulo en nervio mediano y tibial , registro en C3 , C5 . Cz, encontrando potenciales con latencia y amplitud normal bilateral .

Conclusión:

Estudio normal. Negativo para lesión de las fibras de grueso calibre de las vías somatosensoriales de 4 extremidades.

Ricardo Valenzuela Cortes
 Medico fisiatra UN

ANALISIS:

Hallazgos :

Se realizan potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades , con estimulo en nervio mediano y tibial , registro en C3 , C5 . Cz, encontrando potenciales con latencia y amplitud normal bilateral .

Conclusión:

Estudio normal. Negativo para lesión de las fibras de grueso calibre de las vías somatosensoriales de 4 extremidades.

Ricardo Valenzuela Cortes
Medico fsiatra UN

PLAN: se cambia la direccion del traslado de la paciente a la salida , con ambulancia , no medicalizada a ala ciudad de Neiva en la direccion calle 12 , 24- 63 barrio Arismendi , telefono 3143445045 , contacto luz dary soto.



Profesional: RICARDO VALENZUELA CORTES

CC - 7731642 - T.P 752493/2008

Especialidad - FISIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

11:37 SERVICIO: HOSPITALIZACION

RICARDO VALENZUELA CORTES - **ESPECIALIDAD: FISIATRIA**

H. SUBJETIVO: Paciente femenina de 28 años de edad , , lateralidad derecha, ocupación ninguna , acudiente ninguno (viuda , en accidente murió el esposo)
Paciente con cuadro clínico de dolor de miembros inferiores predominio derecho muslo derecho , debilidad en hemicuerpo derecho , requerimiento de cuidador primario constante , con sostén cefálico , no sedestación , no bipedestación , no marcha , no alteración febril , no sangrado , no convulsion .
Paciente con alta por servicio de neurocirugia , dolor y cuidados paliativos
Control por psiquiatria con psicoterapia

H. OBJETIVO:

A la valoración buen estado afebril hidratado , estable
Alteración craneocefalica con secuela de proceso quirúrgico frontal , escleras anictericas , pupilas isocoricas , reactivas a la luz, mucosas rosadas, hidratadas , limitación en apertura bucal .
Cuello con normalidad, no masas, sin infección , sin sangrado ,sin alteración adicional,
Ruidos cardiacos rítmicos no soplos , ruidos respiratorios con disminución de murmullo vesicular bilateral , no roncus bilaterales .
Abdomen blando depresible no masas no megalias, ruidos intestinales presentes. No signos de irritación peritoneal.
Extremidades superiores con trofismo no conservado, arcos de movilización pasivos conservados , llenado distal presente , pulsos presentes.
Extremidades inferiores con trofismo no conservado, arcos de movilización pasivos conservados , llenado distal presente , pulsos presentes . Dolor a la palpacionen cara anterior de pierna derecha , dolor en rodilla derecha , secuela de procedimientos quirúrgicos en rodilla y muslo derecho sin eritema , sin edema , sin hpertermia , con rodilla tendiente a la flexion de rodilla derecha a 25 grados , realiza extensión de 0 grados con ayuda de explorador.
Neurologicamente alerta , sin alteración de la sensibilidad superficial , no alteración profunda, con alteración motora , debilidad generalizada en hemicuerpo derecho predominio miembro inferior derecho , fuerza muscular de hemicuerpo derecho 3+/5 , izquierda 4/5 , tono muscular anormal con tendencia a la espasticidad ashworth ¼ en hemicuerpo derecho , sin alteración cognitiva ,con compromiso de lenguaje con disartria leve .
Dependencia completa de cuidador
Con soten cefálico , No sedente, No bipedestación, No marcha
Índice de barthel de 10/100
Índice de karnofsky de 30/100

ANALISIS: concepto por psiquiatria:

ACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION SATISFACTORIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, SE REALIZA PSICOTERAPIA Y SE TRABAJA SITUACION ACTUAL, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA HASTA SU EGRESO

concepto por clinica del dolor:

PACIENTE CON SECUELAS DE POLITRAUMATISMO
DOLOR POP SOMATICO MODULADO

concepto de fisiatria:

Paciente femenina , adulto , con enfermedad traumatica frontal , facial , miembros inferiores severa predominio derecha , con desacondicionamiento físico severo , con dolor modulado , actualmente sin necesidad de oxígeno , tolera la via oral a líquidos , blandos y sólidos , con bizarra evolución secundaria, con máxima respuesta a proceso intramural por neurocirugía , dolor y ortopedia . Requiere realización de seguimiento por infectología , fisiatría , psiquiatría .

Paciente candidato a manejo de rehabilitación para mantenimiento de patrones funcionales y motores .

Paciente quien en candidato a manejo de terapia física , ocupacional , lenguaje e ingreso a plan extramural .

Paciente quien es candidato a control metabólico , control gastrointestinal , control esfinteriano , control neurológico . Pendiente concepto de infectología.

Seguimiento por servicio de fisiatría de manera extramural.

No ortesis por el momento por dolor , la paciente no tolera el corse o la ortesis de tronco.

Se deja en claro que el pronóstico de rehabilitación del paciente es reservado por compromiso neurológico central , osteomuscular , con alto riesgo de secuela neurológica , se asociara a un proceso de rehabilitación integral sin suspensión , proceso de terapia física , ocupacional , lenguaje , manejo de psicología , manejo de nutrición , adicionalmente con compromiso de la familia y control estricto de su patología , situación que se explica de manera adecuada a la paciente .

Se sugiere toma de potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades.

Alta por fisiatría con resultados de potenciales

se comienza gestionar traslado en ambulancia hasta domicilio VEREDA TRES ESQUINAS SAN VICENTE DEL CAGUAN, 3133265158 - 3123827362

PLAN: Plan de manejo extramural , OBJETIVOS GAS

Terapia física , ocupacional , lenguaje 36 sesiones de cada una para 3 meses , se requiere manejo integral axial , estiramiento de arcos de movilización , estimulación de patrones motores, estimulación de postura y propiocepción, estimulación de patrones motores.

Seguimiento por neurocirugía

Valoración por psicología

Control por nutrición .

control por psiquiatría

control por ortopedia

Control por fisiatría en 1 mes .

Por el momento no usar ortesis por poca tolerancia en la paciente .

Recomendaciones signos de alarma

Las tecnologías de rehabilitación , pañales e insumos , serán formulados por medico fsiatra respectivo de la paciente de la eps determinada. (Resolución 5267 de 2017)

Recomendaciones signos de alarma

uso de silla de ruedas para traslados

uso de pañal desechables , 3 veces al dia por 3 meses.

Cuidador primario estricto las 24 horas del día .

traslado en ambulancia hasta domicilio VEREDA TRES ESQUINAS SAN VICENTE DEL CAGUAN, 3133265158 - 3123827362



Profesional: RICARDO VALENZUELA CORTES

CC - 7731642 - T.P 752493/2008

Especialidad - FISIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

23:39 SERVICIO: HOSPITALIZACION
MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
 -- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6

2021-03-24

- FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION
 DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
 -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA
 BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA
 PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJE

REFIERE ANOCHE CON INSOMNIO, NO DISPONIBILIDAD DE ALPRAZOLAM

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, INSOMNIO INTERMITENTE

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION SATISFACTORIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, SE REALIZA PSICOTERAPIA Y SE TRABAJA SITUACION ACTUAL, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA HASTA SU EGRESO

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL O ALPRAZOLAM GOTAS 4 GOTAS CADA 12 HORAS (PREGUNTAR SI SE PUEDE ENVIAR A LA COMPRA)
 DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
 SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958 -

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

20:14 SERVICIO: HOSPITALIZACION
 LORENA MARTINEZ DURAN - **ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA**

H. SUBJETIVO: NOTA RETROSPECTIVA: 6:30AM

VALORACION POR NUTRICION

DIAGNOSTICOS DE :

- AP TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
 -- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION
 DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
 -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA
 BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA
 PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 - DEPRESION SECUNDARIA POR DUELO
 - SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO

S/REFIERE COMER BIEN

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, A LA EVALUACION NUTRICIONAL SE ENCUENTRA CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO, SECUELAS NEUROLOGICAS QUE LE IMPOSIBILITAN LA MARCHA.
 PESO ESTIMADO: 60KG

ANALISIS: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, A LA EVALUACION NUTRICIONAL SE ENCUENTRA CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO, TOLERANDO ALIMENTACION VIA ORAL.

VCT: 2000KCAL ALDIA

PROTEINAS: 20%

GRASA: 30%

CHOS: 50%

PLAN: DIETA BLANDA

PERMITIR INGRESO DE FRUTAS



Profesional: LORENA MARTINEZ DURAN

CC - 22668191 - T.P 018663

Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

14:02 SERVICIO: HOSPITALIZACION
LEONARDO RODRIGUEZ GONZALEZ - **ESPECIALIDAD: CLINICA DEL DOLOR**

H. SUBJETIVO: CLINICA DE DOLOR CUIDADOS PÁLIATIVOS

SE EVALUA CON TODOS ELEMNTOS PROTECCION PERSONAL ANTI SARS COV 2

PACIENTE CON ACOMPAÑANTE

CON DX

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE :

- AP TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- DEPRESION SECUNDARIA POR DUELO
- SINDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO SEVERO

REPORTA DOLOR MODULADO, SE CONFIRMA CON PERSONAL DE ENFERMERIA NO HA REQUERIDO RESCATES DE ANALGESIA

H. OBJETIVO: ALERTA ORIENTADA EN PERSONA

NO DISNEA

DOLOR MODULADO

ANALISIS: PACIENTE CON SECUELAS DE POLITRAUMATISMO

DOLOR POP SOMATICO MODULADO

PLAN: 1. PUEDE CONTINUAR ANALGESIA ACTUAL

2. SE CIERRA INTERCONSULTA



Profesional: LEONARDO RODRIGUEZ GONZALEZ

CC - 7696094 - T.P RETHUS-7696094 -

Especialidad - CLINICA DEL DOLOR

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

07:27 SERVICIO: HOSPITALIZACION
DIEGO FERNANDO SALINAS - **ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA ADULTOS**

H. SUBJETIVO: INFECTOLOGIA
DOCTOR SALINAS/ DRA POLANIA.

ANALISIS DE CASO

- * TIENE 28 AÑOS DE EDAD.
- * POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL PASADO 25/FEB/2021
- * CONOCIDA PREVIAMENTE POR EL SERVICIO POR UNA BACTERIEMIA POR S. MALTOPHILIA.
- * ACTUALMENTE RECIBE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021).

H. OBJETIVO: *****

ANALISIS: CLINICAMENTE HA TENIDO UNA EVOLUCION FAVORABLE CARACTERIZADA POR RESOLUCION DE LOS SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. AL MOMENTO ACTUAL NO HAY CLINICA FOCAL, NO HAY SIGNOS DE ALARMA. TENIENDO EN CUENTA QUE HAY PLAN DE DAR ALTA A ESTA PACIENTE POR PARTE DEL SERVICIO TRATANTE, SUGERIMOS SI SE DECIDE EL EGRESO COMPLETAR 7 DIAS DE TRATAMIENTO CON TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL A LA MISMA DOSIS, PUDIENDO SER PASA EL TRATAMIENTO A TERAPIA ORAL CON TABLETA DE 160/800 PARA COMPLETAR LOS DIAS FALTANTES. SE DEBE TENER EN CUENTA QUE DEBE CONTARSE COMO EFECTIVO LOS DIAS RECIBIDOS INTRAHOSPITALARIOS DE TMS. POR EL MOMENTO NO HABRIAN RECOMENDACIONES ADICIONALES. SE CIERRA INTERCONSULTA

PLAN: * CONTINUAR TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL VIA ORAL TABLETA DE 160/800 CADA 8 HORAS, COMPLETAR 7 DIAS DE TRATAMIENTO (CONTAR RECIBIDO IV).
* POR EL MOMENTO NO HABRIAN RECOMENDACIONES ADICIONALES.
* SE CIERRA INTERCONSULTA.



Profesional: DIEGO FERNANDO SALINAS

CC - 7710314 -

Especialidad - INFECTOLOGIA ADULTOS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

00:00 SERVICIO: HOSPITALIZACIONMIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA****H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJE

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, SUEÑO ADECUADO

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION SATISFACTORIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, SE REALIZA PSICOTERAPIA Y SE TRABAJA SITUACION ACTUAL, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA HASTA SU EGRESO

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958 -

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

18:48 SERVICIO: HOSPITALIZACIONRICARDO VALENZUELA CORTES - **ESPECIALIDAD: FISIATRIA**

H. SUBJETIVO: Respuesta a interconsulta
Medicina física y rehabilitación

Paciente femenina de 28 años de edad, procedencia Neiva Huila , lateralidad derecha, ocupación ninguna , acudiente ninguno

Paciente con cuadro clínico de dolor de miembros inferiores predominio derecho muslo derecho , debilidad en hemicuerpo derecho , requerimiento de cuidador primario constante , con sostén cefálico , no sedestación , no bipedestación , no marcha , no alteración febril , no sangrado , no convulsión .

Paciente con alta por servicio de neurocirugia , psiquiatria .

H. OBJETIVO: A la valoración buen estado afebril hidratado , estable

Alteración craneocefalica con secuela de proceso quirúrgico frontal , escleras anictericas , pupilas isocoricas , reactivas a la luz, mucosas rosadas, hidratadas , limitación en apertura bucal .

Cuello con normalidad, no masas, sin infección , sin sangrado ,sin alteración adicional,

Ruidos cardiacos rítmicos no soplos , ruidos respiratorios con disminución de murmullo vesicular bilateral , no roncus bilaterales .

Abdomen blando depresible no masas no megalias, ruidos intestinales presentes. No signos de irritación peritoneal. Extremidades superiores con trofismo no conservado, arcos de movilización pasivos conservados , llenado distal presente , pulsos presentes.

Extremidades inferiores con trofismo no conservado, arcos de movilización pasivos conservados , llenado distal presente , pulsos presentes . Dolor a la palpacionen cara anterior de pierna derecha , dolor en rodilla derecha ,

2021-03-23

secuela de procedimientos quirúrgicos en rodilla y muslo derecho sin eritema , sin edema , sin hpertermia , con rodilla tendiente a la flexion de rodilla derecha a 25 grados , realiza extensión de 0 grados con ayuda de explorador. Neurologicamente alerta , sin alteración de la sensibilidad superficial , no alteración profunda, con alteración motora , debilidad generalizada en hemicuerpo derecho predominio miembro inferior derecho , fuerza muscular de hemicuerpo derecho 3+/5 , izquierda 4/5 , tono muscular anormal con tendencia a la espasticidad ashworth ¼ en hemicuerpo derecho , sin alteración cognitiva ,con compromiso de lenguaje con disartria leve .
Dependencia completa de cuidador
Con soten cefálico , No sedente, No bipedestación, No marcha
Índice de barthel de 10/100
Índice de karnofsky de 30/100

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE :

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- DEPRESION SECUNDARIA POR DUELO
- SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO SECUNDARIO SEVERO

Análisis

Paciente femenina , adulto , con enfermedad traumática frontal , facial , miembros inferiores severa predominio derecha , con desacomodamiento físico severo , con dolor , actualmente sin necesidad de oxígeno , tolera la vía oral a líquidos , blandos y sólidos , con bizarra evolución secundaria, con máxima respuesta a proceso intramural por neurocirugía y ortopedia . Requiere realización de seguimiento por infectología , fisiatría , psiquiatría . Se sugiere concepto por dolor para concepto intra y extramural dado a su limitación severa en la movilización y dolor axial.

Paciente candidato a manejo de rehabilitación para mantenimiento de patrones funcionales y motores .

Paciente quien es candidato a manejo de terapia física , ocupacional , lenguaje e ingreso a plan intramural .

Paciente quien es candidato a control metabólico , control gastrointestinal , control esfinteriano , control neurológico . Pendiente concepto de infectología.

Seguimiento por servicio de fisiatría de manera intramural.

No ortesis por el momento por dolor , la paciente no tolera el corse o la ortesis de tronco.

Se deja en claro que el pronóstico de rehabilitación del paciente es reservado por compromiso neurológico central , osteomuscular , con alto riesgo de secuela neurológica , se asociará a un proceso de rehabilitación integral sin suspensión , proceso de terapia física , ocupacional , lenguaje , manejo de psicología , manejo de nutrición , adicionalmente con compromiso de la familia y control estricto de su patología , situación que se explica de manera adecuada a la paciente .

Se sugiere toma de potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades.

PLAN: Se solicita manejo intrahospitalario : OBJETIVOS GAS

1. Terapia física ocupacional lenguaje. Dos sesiones , cada día de cada una , durante la hospitalización , , con estimulación de patrones motores, postura y propiocepción , patrones funcionales, ahorro energético , praxias orolingofaciales , estimulación de musculatura orofaríngea , estimulación de deglución (estimulación persistente) .Educación por cada terapeuta a los familiares para entrenamiento funcional .
2. Potenciales evocados somatosensoriales de 4 extremidades (previa salida , probable lesión medular T5) .
3. Concepto de infectología.
4. Control por fisiatría según evolución .
5. Pendiente valoración por dolor y cuidados paliativos.
6. Valoración por nutrición.
7. No ortesis por el momento por dolor en la paciente (la paciente permanece en decúbito supino)
8. Recomendaciones signos de alarma
9. Educación al paciente , el cual refiere entender y aceptar .
10. No bipedestación , no marcha.



Profesional: RICARDO VALENZUELA CORTES

CC - 7731642 - T.P 752493/2008

-

Especialidad - FISIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

14:14 SERVICIO: HOSPITALIZACION
SERGIO ANDRES SERRATO VARGAS - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

MEDICINA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

S/ "NO SE AGUANTO EL CORSET Y NO SE COMO MANEJARLA"

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL SIGNOS VITALES TA: 121/74 MMHG, FC 78 LPM, FR 18 RPM, S02:97%, T°36.00

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, MULTIPLES COMPLICACIONES DERIVADAS DE LESIONES EN ACCIDENTE DE TRANSITO , EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN EMBARGO REFIEREN POCOA TOLERANCIA A CORSET Y AMPLIO DESACONDICIONAMIENTO FISICO QUE SE EVIDENCIA AL EXAMEN FISICO. CONSIDERO PERTINENTE VALORACION POR FISIATRIA PARA PLAN DE REHABILITACION AMBULATORIA Y EDUCACION EN USO DE ORTESIS. EXPLICO A PACIENTE Y A SU FAMILIAR ACOMPAÑANTE, REFIERE ENTENDER.

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -DIETA BLANDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON S02 >92
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 -NO ASA NI HEPARINAS
 -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021) DIA 4
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
 *** SE SOLICITA VALORACION POR FISIATRIA ***
 SE ESPERA NUEVA VALORACION POR INFECTOLOGIA
 -GLUCOMETRÍA CADA DIA
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -CONSEGUIR CORSET TL50 (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN)
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -CONTROL DE SV -AVISAR CAMBIOS

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: SERGIO ANDRES SERRATO VARGAS

CC - 1075271606 - T.P. 1075271606

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

23:30

SERVICIO: HOSPITALIZACION

MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA

2021-03-22

PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

SE ATIENDE LLAMADO, PACIENTE A LA ESPERA DE DEFINIR EGRESO DE OTRAS ESPECIALIDADES, EN ACOMPAÑAMIENTO POR SERVICIO DE SALUD MENTAL POR TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, SUEÑO ADECUADO

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION SATISFACTORIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, SE REALIZA PSICOTERAPIA Y SE TRABAJA SITUACION ACTUAL, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA HASTA SU EGRESO

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
 SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

20:10 SERVICIO: HOSPITALIZACION
 SALOMON MURCIA RONCANCIO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

MEDICINA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 -- NEUMONIA BIBASAL
 -- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021

- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL SIGNOS VITALES: FC 103 FR 20 TA 126/72 TAM 90 T° 36.6°C SAT 97%

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTÉRICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO CONSERVADOR CON USO DE CORSE TLSO Y VIGILANCIA NEUROLÓGICA. SE ESPERA REVALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA PARA DEFINIR EGRESO, EN EL CONTEXTO DE ALTA POR LAS OTRAS ESPECIALIDADES TRATANTES.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B

-DIETA BLANDA

-CABECERA 30 GRADOS

-OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

-NO ASA NI HEPARINAS

-TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021)

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS

-ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

-SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS

-ACOMPAÑANTE PERMANENTE

-GLUCOMETRÍA CADA DIA

-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-CONSEGUIR CORSET TLSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN)

-MANEJO POR TERAPIA FISICA

-MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

-MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA

-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

-ALTA POR CIRUGI GENERAL

- MANEJO POR NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)

- NO SOL EN CARA POR 3 MESES

- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)

-CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: SALOMON MURCIA RONCANCIO

CC - 7694550 - T.P 171-02

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

21:36 SERVICIO: HOSPITALIZACIONMIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA****H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSO PERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, SUEÑO ADECUADO

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION SATISFACTORIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, SE DECIDE ALTA POR PSIQUIATRIA, EN CASO DE ESTANCIA PROLONGADA, REVALORACION EN 5 DIAS, O PREALTA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES

SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

ALTA POR PSIQUIATRIA, EN CASO DE ESTANCIA PROLONGADA, REVALORACION EN 5 DIAS, O PREALTA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:42 SERVICIO: HOSPITALIZACIONJOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA****H. SUBJETIVO:** HOSPITALIZACIÓN TORRE B - NEUROCIRUGIA

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA

2021-03-21

- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 - POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

S/ MAMA REIFERE QUE HA UTIIZADO EL CORSE.

H. OBJETIVO: ESTADO GENERAL: AEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL SIGNOS VITALES: TA: 114/76 FC 84 FR 22 SO2 93 % T 36.3°

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO CONSERVADOR CON USO DE CORSE TLSO Y VIGILANCIA NEUROLÓGICA. SE EXPLIA A LA PACIENTE Y FAMILIAR QUE POR PARTE DE NUESTRO SERVICIO NO REQUIERE MAS CONDUCTAS ADICIONALES .

PLAN: ALTA POR NEUROCIRUGIA

AL EGRESAR ENTREGAR :

ORDEN AMBULATORIA PARA CONTROL POR NEUROCIRUGIA EN 30 DIAS

ORDEN PARA TOMAR RX DE COLUMNA TORACICA EN 30 DIAS

USO DE CORSE DURANTE 3 MESES (SOLO RETIRARLO PARA DORMIR O ESTAR ACOSTADA)

INCAPACIDAD MEDICA POR 60 DIAS

FORMULA CON NAPROXENO TAB X 250 MG 1 CADA 12 HORAS X 15 DIAS

ACETAMINOFEN TAB X 500 MG TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS DURANTE 20 DIAS



Profesional: JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR

CC - 98137046

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

11:19 SERVICIO: HOSPITALIZACION
 LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

H. SUBJETIVO: CIRUGÍA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B**PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:**

-SÍNDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 -- NEUMONIA BIBASAL
 -- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SÍNDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

S/ PAICNETE QUE AL SENTARLA EN LA CAMA PRESENTA EPISODIO DE PALIDEZ , DIAFORESIS Y DESATURACION
H. OBJETIVO: ESTADO GENERAL: REGUARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL , DIAFORETICA
 SIGNOS VITALES:;

TA: 98/56 FC 92 FR 23 SO2 88 % T 36.0° GLUCOETRIA 155 MG / DL
 HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PROTEÍNA C REACTIVA 5.70*mg/Dl 0 a 1
 VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL 30

HEMOGRAMA RECUENTO DE LEUCOCITOS $10.12 \times 10^3/\mu\text{L}$ a 10
 RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS $3.5 \times 10^6/\mu\text{L}$ a 5.4
 HEMOGLOBINA 10.3 g/dl a 16
 HEMATOCRITO 30.9% a 44.3
 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 88.0 fL a 100
 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 29.5 pg a 32
 CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 33.5 g/dl a 36
 PLAQUETAS $471 \times 10^3/\mu\text{L}$ a 400
 ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA -CV 13.0% a 16
 VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 6.7 fL a 11
 NEUTROFILOS RECUENTO ABSOLUTO $6.51 \times 10^3/\mu\text{L}$ a 7.5
 LINFOCITOS RECUENTO ABSOLUTO $2.07 \times 10^3/\mu\text{L}$ a 4
 MONOCITOS RECUENTO ABSOLUTO $1.14 \times 10^3/\mu\text{L}$ a 1
 EOSINOFILOS RECUENTO ABSOLUTO $0.38 \times 10^3/\mu\text{L}$ a 0.5
 BASOFILOS RECUENTO ABSOLUTO $0.02 \times 10^3/\mu\text{L}$ a 0.2
 NEUTROFILOS PORCENTAJE 64.3% a 74
 LINFOCITOS PORCENTAJE 20.4% a 51.1
 MONOCITOS PORCENTAJE 11.3%
 EOSINOFILOS PORCENTAJE 3.8% a 1
 BASOFILOS PORCENTAJE 0.2%

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, INTERCONSULTAN POR TRANSAMINITIS Y PATRON OBSTRUCTIVO DE VIA BILIAR, ECOGRAFIA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR, PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS, CON INDICACION DE COLANGIORESONANCIA, RADIOLOGÍA INDICA QUE NO SE PUEDE REALIZAR POR INSERCIÓN RECIENTE DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO. PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, SIN REQUERIMIENTO DE INTERVENICIONES POR NUESTRO SERVICIO SE CIERRA INTERCONSULTA

SE EXPLICA IGUALMENTE A FAMILIAR QUE EPISODIO FUE DEBIDO A HIPOTENSION ORTOSTATICA MEDIADA POR

RECEPTORES CAROTIDEOS (MCHO TIEMPO ACOSTADA) Y QUE PARA ELLO DEBE EVITAR LOS CAMBIOS BRUSCOS DE MOVIMIENTO

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B

- DIETA BLANDA
- CABECERA 30 GRADOS
- OXIGENO X CN 2 ITROS POR MINUTO Y SUSPENDER CON SO2 >92
- BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
- BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
- SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
- OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
- NO ASA NI HEPARINAS
- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021)
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
- TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
- SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
- ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
- ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
- SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
- ACOMPANANTE PERMANENTE
- GLUCOMETRÍA CADA DIA
- TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
- CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
- CONSEGUIR CORSET TLSO (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN)
- MANEJO POR TERAPIA FISICA
- MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
- MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
- MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
- PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
- PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
- PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
- ALTA POR CIRUGI GENERAL
- MANEJO POR NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA

CC - 71650054 - T.P 750/91

Especialidad - CIRUGÍA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

12:50

SERVICIO: HOSPITALIZACION

MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO

2021-03-20

- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACIÓN
 DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
 -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA
 BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA
 PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, INSOMNIO EN MODULACION

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA, SE REALIZA PSICOTERAPIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
 SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

11:38 SERVICIO: HOSPITALIZACION
 LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

CIRUGÍA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 -- NEUMONIA BIBASAL
 -- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACIÓN
 DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
 -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA
 BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA

PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC 109 FR 18 TA 111/76 TAM 87 T° 36.3°C SAT 97%

GLUCOMETRIA

AYER 18:00:00 111

AYER 06:04:00 104

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, INTERCONSULTA A CIRUGIA GENERAL POR TRANSAMINITIS Y PATRON OBSTRUCTIVO DE VIA BILIAR, SE OBSERVA ECOGRAFIA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR, CONSIDERO PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS, CON INDICACION DE COLANGIORESONANCIA, RADIOLOGÍA INDICA QUE NO SE PUEDE REALIZAR POR INSERCIÓN RECIENTE DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO
 MANEJO CONJUNTO CON PSIQUIATRIA Y NEUROCIRUGÍA



Profesional: LUIS EDUARDO SANABRIA RIVERA

CC - 71650054 - T.P 750/91

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

10:36 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 63%, USO TÓPICO.

NEUROCIRUGIA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS

-- NEUMONIA BIBASAL

-- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA

- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO

- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.

- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

-POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021

- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS

MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SÍNDROME ANÉMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC 109 FR 18 TA 111/76 TAM 87 T° 36.3°C SAT 97%

GLUCOMETRIA

AYER 18:00:00 111

AYER 06:04:00 104

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

REPORTE DE PARACLÍNICOS

SODIO EN SUERO 140 MMOL/L 137 A 145

POTASIO EN SUERO 4.0 MMOL/L 3.5 A 5

CREATININA EN SUERO * 0.4 MG/DL 0.5 A 1

NITRÓGENO URÉICO EN SUERO 10.7 A 17

ÚREA EN SUERO 21.16.6 A 48.5

HEMOGRAMA

RECuento DE LEUCOCITOS * 12.64 X10³/UL 4 A 10

RECuento DE GLOBULOS ROJOS * 3.9 M/UL 4.2 A 5.4

HEMOGLOBINA * 11.5 G/DL 12 A 16

HEMATOCRITO * 33.6 % 36.1 A 44.3

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.0 FL 80 A 100

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 29.8 PG 27 A 32

CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 34.2 G/DL 32 A 36

PLAQUETAS * 574 X10³/UL 130 A 400

ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA -CV 14.2 % 11 A 16

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 7.0 FL 6 A 11

NEUTROFILOS RECuento ABSOLUTO * 8.88 X10³/UL 2 A 7.5

LINFOCITOS RECuento ABSOLUTO 2.04 X10³/UL 1 A 4

MONOCITOS RECuento ABSOLUTO * 1.28 X10³/UL 0.2 A 1

EOSINOFILOS RECuento ABSOLUTO 0.44 X10³/UL 0 A 0.5

BASOFILOS RECuento ABSOLUTO 0.01 X10³/UL 0 A 0.2

NEUTROFILOS PORCENTAJE 70.2 X10³/UL 43 A 74

LINFOCITOS PORCENTAJE * 16.1 % 20.5 A 51.1

MONOCITOS PORCENTAJE 10.1 %

EOSINOFILOS PORCENTAJE * 3.5 % 0.2 A 1

BASOFILOS PORCENTAJE 0.1 %

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE REVISÓ NUEVAMENTE TAC DE COLUMNA, NO SE OBSERVA ESTENOSIS DEL CANAL RAQUÍDEO, NO HAY DEFORMACIÓN CIFÓTICA MAYOR A 30°, POR LO QUE SE DECIDIÓ MANEJO CONSERVADOR. SE SOLICITÓ CORSET TLSO Y VIGILANCIA NEUROLÓGICA. SE DARÁ EGRESO CUANDO DISPONGA DEL CORSET. PARACLÍNICOS QUE REPORTAN LEUCOCITOSIS, ANEMIA EN RANGO NO TRANSFUSIONAL, TROMBOCITOSIS. RESTO SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS EN EL MOMENTO. SE INDICAN DE CONTROL.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERVENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN TORRE B

-DIETA BLANDA

-CABECERA 30 GRADOS

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 -NO ASA NI HEPARINAS
 -TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MG IV CADA 8 HORAS (FI 19/MAR/2021)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPANANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA DIA
-SE SOLICITA HEMOGRAMA, PCR, VSG MAÑANA
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -CONSEGUIR CORSET TL50 (FAMILIAR REPORTA QUE ESTA TARDE LO ENTREGAN)
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -MANEJO CONJUNTO CON CIRUGÍA GENERAL Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR

CC - 98137046

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

08:51 SERVICIO: HOSPITALIZACION

SALOMON MURCIA RONCANCIO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 63%, USO TÓPICO.

MEDICINA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.

- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

H. OBJETIVO: REPORTE DE PARACLÍNICOS

SODIO EN SUERO 140 MMOL/L 137 A 145
 POTASIO EN SUERO 4.0 MMOL/L 3.5 A 5

CREATININA EN SUERO * 0.4 MG/DL 0.5 A 1
 NITRÓGENO URÉICO EN SUERO 10 7 A 17
 ÚREA EN SUERO 21 16.6 A 48.5

HEMOGRAMA

RECuento DE LEUCOCITOS * 12.64 X10³/UL 4 A 10
 RECuento DE GLOBULOS ROJOS * 3.9 M/UL 4.2 A 5.4
 HEMOGLOBINA * 11.5 G/DL 12 A 16
 HEMATOCRITO * 33.6 % 36.1 A 44.3
 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.0 FL 80 A 100
 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 29.8 PG 27 A 32
 CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 34.2 G/DL 32 A 36
 PLAQUETAS * 574 X10³/UL 130 A 400
 ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA -CV 14.2 % 11 A 16
 VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 7.0 FL 6 A 11
 NEUTROFILOS RECuento ABSOLUTO * 8.88 X10³/UL 2 A 7.5
 LINFOCITOS RECuento ABSOLUTO 2.04 X10³/UL 1 A 4
 MONOCITOS RECuento ABSOLUTO * 1.28 X10³/UL 0.2 A 1
 EOSINOFILOS RECuento ABSOLUTO 0.44 X10³/UL 0 A 0.5
 BASOFILOS RECuento ABSOLUTO 0.01 X10³/UL 0 A 0.2
 NEUTROFILOS PORCENTAJE 70.2 X10³/UL 43 A 74
 LINFOCITOS PORCENTAJE * 16.1 % 20.5 A 51.1
 MONOCITOS PORCENTAJE 10.1 %
 EOSINOFILOS PORCENTAJE * 3.5 % 0.2 A 1
 BASOFILOS PORCENTAJE 0.1 %

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON PARACLÍNICOS QUE REPORTAN LEUCOCITOSIS, ANEMIA EN RANGO NO TRANSFUSIONAL, TROMBOCITOSIS. RESTO SIN ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS EN EL MOMENTO.

PLAN: MANEJO POR ESPECIALIDAD TRATANTE



Profesional: SALOMON MURCIA RONCANCIO

CC - 7694550 - T.P 171-02

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

23:51 SERVICIO: HOSPITALIZACION
MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSORPERCEPCIÓN NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, INSOMNIO EN MODULACION

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA, RECIBIENDO DIFENHIDRAMINA Y ALPRAZOLAM, CONTINUA VIGILANCIA CLNICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958 -

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

12:21 SERVICIO: HOSPITALIZACION
DIEGO FERNANDO SALINAS - **ESPECIALIDAD: INFECTOLOGIA ADULTOS**

2021-03-19

H. SUBJETIVO: INFECTOLOGIA
DOCTOR SALINAS/ DRA POLANIA.

ANALISIS DE CASO

* TIENE 28 AÑOS DE EDAD.
* POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL PASADO 25/FEB/2021, FRACTURA FEMUR DERECHO CON COLOCACION TUTOR EXTERNO EL 26 DE FEBRERO POR PARTE DE ORTOPEDIA.
05/03/21 SE REALIZA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA POR PARTE DE ORTOPEDIA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) POP 12/02/21 REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA RIGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURAS MULTIPLES FACIALES.
* ACTUALMENTE RECIBE TERAPIA ANTIMICROBIANA CON AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR), CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSION DURANTE 3 HORAS (13/MAR).

H. OBJETIVO: * TAC TORAX SIMPLE: Opinión: Engrosamiento del intersticio peribronquial de predominio central que sugiere probable proceso bronquítico inflamatorio infeccioso.

Consolidación pulmonar bibasal.

Escaso derrame pleural bilateral.

Fractura clavicular izquierda.

Fractura de los cuerpos vertebrales T5 y T6.

* ECO ABD TOTAL: Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad normales sin lesiones focales o difusas en su parénquima.

Vesícula biliar con presencia de imagen hiperecogenica en suspensión que produce nivel liquido liquido.

Vía biliar sin alteraciones.

Riñones, bazo, páncreas y retroperitoneo de aspecto ecográfico normal.

Vejiga vacía lo cual impide la valoración de órganos pélvicos.

No se identifican masas, colecciones ni líquido libre en cavidad abdominal.

OPINION: BARRO BILIAR.

- HEMOCULTIVO 1 Y 2:

* STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA.

- UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 48 HORAS.

ANALISIS: BACTERIEMIA POR S. MALTOPHILIA, COMPLICACION PARA LA CUAL SUGERIMOS INICIAR MANEJO CON TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL A DOSIS DE 5-10 MG/KG/DÍA REPARTIDO EN 3 DOSIS BASADO EN TRIMETOPRIM. TIENE CONCOMITANTE UNA NEUMONIA DE MULTIPLES FOCOS QUE EN PRINCIPIO PENSAMOS PUEDA ESTAR EN RELACION A ESTE MICROORGANISMO AUNQUE LA RESPUESTA TERAPEUTICA DEL ESQUEMA CEFEPIME AMIKACINA FUE FAVORABLE, SUGIRIENDO EVENTUALMENTE UNA ETIOLOGIA MICROBIOLOGICA DIFERENTE. CONSIDERAMOS QUE EL CUADRO DE NEUMONIA ESTARIA RESUELTO PUDIENDOSE RETIRAR EL ESQUEMA DE TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO CON CEFEPIME AMIKACINA EL DIA DE HOY Y CONTINUANDO MONOTERAPIA CON TMS. EL DIA MARTES PODEMOS ESTAR DEFINIENDO DE ACUERDO A SU EVOLUCION CLINICA SU EGRESO. AVISAR NOVEDADES.

PLAN: * SUSPENDER CEFEPIME Y AMIKACINA.

* TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL A DOSIS DE 160/800 MG IV CADA 8 HORAS.

* AVISAR NOVEDADES.



Profesional: DIEGO FERNANDO SALINAS

CC - 7710314

Especialidad - INFECTOLOGIA ADULTOS

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

11:31 SERVICIO: HOSPITALIZACION
CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 63%, USO TÓPICO.

CIRUGÍA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SÍNDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SÍNDROME ANÉMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA
SIGNOS VITALES FC 85 FR 18 TA 115/78 TAM 90 T° 36.6°C SAT 98%
GLUCOMETRIA

AYER 18:00:00 111

AYER 06:04:00 104

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS, INTERCONSULTA A CIRUGÍA GENERAL POR TRANSAMINITIS Y PATRÓN OBSTRUCTIVO DE VÍA BILIAR, SE OBSERVA ECOGRAFÍA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR, CONSIDERO PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS, CON INDICACIÓN DE COLANGIORESONANCIA, RADIOLOGÍA INDICA QUE NO SE PUEDE REALIZAR POR INSERCIÓN RECIENTE DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO.
PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO
MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA



Profesional: CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ

CC - 7731980 - T.P 2753

Especialidad - CIRUGÍA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

10:10 SERVICIO: HOSPITALIZACION
ALVARO MONDRAGON CARDONA - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

MEDICINA INTERNA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA
 SIGNOS VITALES FC 85 FR 18 TA 115/78 TAM 90 T° 36.6°C SAT 98%

GLUCOMETRIA

AYER 18:00:00 111

AYER 06:04:00 104

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON PARACLÍNICOS QUE REPORTAN MARCADORES INFLAMATORIOS ELEVADOS, ANEMIA EN RANGO NO TRANSFUSIONAL, TROMBOCITOSIS. REPORTE DE RASTREO MICROBIOLÓGICO CONFIRMATORIO DE Stenotrophomonas maltophilia, SE ESPERA VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B

-DIETA BLANDA

-CABECERA 30 GRADOS

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 -NO ASA NI HEPARINAS
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D7/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D6/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA DIA
 -TOMAR HEMOGRAMA, SODIO, POTASIO, BUN, CREATININA MAÑANA
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -CONSEGUIR CORSET TLSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR)
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGÍA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

09:06 SERVICIO: HOSPITALIZACION

JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

NEUROCIRUGIA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO

- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SÍNDROME ANÉMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA
SIGNOS VITALES FC 85 FR 18 TA 115/78 TAM 90 T° 36.6°C SAT 98%
GLUCOMETRIA

AYER 18:00:00 111

AYER 06:04:00 104

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE REVISÓ NUEVAMENTE TAC DE COLUMNA, NO SE OBSERVA ESTENOSIS DEL CANAL RAQUÍDEO, NO HAY DEFORMACIÓN CÍFOTICA MAYOR A 30°, POR LO QUE SE DECIDIÓ MANEJO CONSERVADOR. SE SOLICITÓ CORSET TLSO Y VIGILANCIA NEUROLÓGICA. SE DARÁ EGRESO CUANDO DISPONGA DEL CORSET.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN TORRE B

-DIETA BLANDA

-CABECERA 30 GRADOS

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA

-NO ASA NI HEPARINAS

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D7/7)

-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D6/7)

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS SI DOLOR INTENSO

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS

-ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

-SERTRALINA 100 MG EN LAS MAÑANAS

-ACOMPANANTE PERMANENTE

-GLUCOMETRÍA CADA DÍA

-SE SOLICITA HEMOGRAMA, SODIO, POTASIO, BUN, CREATININA MAÑANA

-TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CON MEDIAS COMPRESIVAS

-CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-CONSEGUIR CORSET TLSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR)

-MANEJO POR TERAPIA FÍSICA

-MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

-MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA

-MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRÍA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA

**Profesional:** JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR

CC - 98137046

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

18:11

SERVICIO: HOSPITALIZACIONLINA MARIA CARO VALDERRAMA - **ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA****H. SUBJETIVO:** RADIOLOGIA

H. OBJETIVO: SE ABRE FOLIO PARA ACLARAR, QUE A LA PACIENTE A LA CUAL SE LE SOLICITA ESTUDIO DE RESONANCIA MAGNETICA NO SE PUEDE REALIZAR POR MOTIVO DE COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LOS DIAS 5 Y 12 DE MARZO DE 2021 DEBIDO AL RIESGO DE DESPLAZAMIENTO DEL MISMO.

ANALISIS: RADIOLOGIA**PLAN:** RADIOLOGIA**Profesional:** LINA MARIA CARO VALDERRAMA

CC - 1018424611

Especialidad - RADIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

16:38

SERVICIO: HOSPITALIZACIONMIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

2021-03-18

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

REFIERE SENTIRSE BIEN

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, INSOMNIO EN MODULACION

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA, SE REALIZA PSICOTERAPIA, SE TRABAJA SITUACION, CON FLUCTUACION DE SUEÑO, SE AGREGA DIFENHIDRAMINA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
DIFENHIDRAMINA 10 CC VIA ORAL EN LAS NOCHES
SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958 -

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:50 SERVICIO: HOSPITALIZACION
CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

CIRUGÍA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLUMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15

-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION
 DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
 -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA
 BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA
 PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SÍNDROME ANÉMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA
 SIGNOS VITALES FC 59 FR 20 TA 116/82 TAM 93 T° 36.3°C SAT 99%
 GLUCOMETRIA

HOY 06:00:00 118

HOY 00:00:00 209

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS, INTERCONSULTA A CIRUGÍA GENERAL POR TRANSAMINITIS Y PATRÓN OBSTRUCTIVO DE VÍA BILIAR, SE OBSERVA ECOGRAFÍA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR, CONSIDERO PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS, CON INDICACIÓN DE COLANGIORESONANCIA, RADIOLOGÍA INDICA QUE NO SE PUEDE REALIZAR POR INSERCIÓN RECIENTE DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: TOMAR PERFIL HEPÁTICO ANTES DEL EGRESO
 MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA



Profesional: CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ

CC - 7731980 - T.P 2753

Especialidad - CIRUGÍA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGÍA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:51 **SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN**

JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGÍA**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 63%, USO TÓPICO.

NEUROCIRUGÍA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 -- NEUMONIA BIBASAL
 -- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC 59 FR 20 TA 116/82 TAM 93 T° 36.3°C SAT 99%

GLUCOMETRIA

HOY 06:00:00 118

HOY 00:00:00 209

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SE REVISÓ NUEVAMENTE TAC DE COLUMNA, NO SE OBSERVA ESTENOSIS DEL CANAL RAQUÍDEO, NO HAY DEFORMACIÓN CÍFOTICA MAYOR A 30°, POR LO QUE SE DECIDE MANEJO CONSERVADOS. SE SOLICITA CORSET TLSO Y VIGILANCIA NEUROLÓGICA. SE DARÁ EGRESO CUANDO DISPONGA DEL CORSET.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN TORRE B

-DIETA BLANDA

-CABECERA 30 GRADOS

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA

-NO ASA NI HEPARINAS

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D6/7)

-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D5/7)

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS

-ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

-SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

-ACOMPañANTE PERMANENTE

-GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS

-TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CON MEDIAS COMPRESIVAS

-CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-SUSPENDER ORDEN DE RMN DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE.

-SE SOLICITA CORSET TLSO (SE ENTREGA FÓRMULA A FAMILIAR)

-MANEJO POR TERAPIA FÍSICA

-MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

-MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA

- PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
- PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
- PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
- MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR

CC - 98137046

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

10:37 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

ALVARO MONDRAGON CARDONA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 63%, USO TÓPICO.

MEDICINA INTERNA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA

-SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC 59 FR 20 TA 116/82 TAM 93 T° 36.3°C SAT 99%

GLUCOMETRIA

HOY 06:00:00 118

HOY 00:00:00 209

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

PROTEÍNA C REACTIVA * 6.10 MG/DL 0 A 1

VSG 28

HEMOGRAMA

RECuento DE LEUCOCITOS * 10.30 X10³/UL 4 A 10

RECuento DE GLOBULOS ROJOS * 3.2 M/UL 4.2 A 5.4

HEMOGLOBINA * 9.6 G/DL 12 A 16

HEMATOCRITO * 29.3 % 36.1 A 44.3

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 91.0 FL 80 A 100

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 29.9 PG 27 A 32

CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 32.7 G/DL 32 A 36

PLAQUETAS * 416 X10³/UL 130 A 400

ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA -SD 45.0 FL

ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA -CV 13.6 % 11 A 16

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 7.8 FL 6 A 11

NEUTROFILOS RECuento ABSOLUTO 5.85 X10³/UL 2 A 7.5

LINFOCITOS RECuento ABSOLUTO 3.02 X10³/UL 1 A 4

MONOCITOS RECuento ABSOLUTO 0.76 X10³/UL 0.2 A 1

EOSINOFILOS RECuento ABSOLUTO * 0.60 X10³/UL 0 A 0.5

BASOFILOS RECuento ABSOLUTO 0.08 X10³/UL 0 A 0.2

NEUTROFILOS PORCENTAJE 56.7 X10³/UL 43 A 74

LINFOCITOS PORCENTAJE 29.3 % 20.5 A 51.1

MONOCITOS PORCENTAJE 7.4 %

EOSINOFILOS PORCENTAJE * 5.8 % 0.2 A 1

BASOFILOS PORCENTAJE 0.8 %

ANÁLISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON PARACLÍNICOS QUE REPORTAN MARCADORES INFLAMATORIOS ELEVADOS, ANEMIA EN RANGO NO TRANSFUSIONAL, TROMBOCITOSIS. REPORTE DE RASTREO MICROBIOLÓGICO CONFIRMATORIO DE *Stenotrophomonas maltophilia*, SE ESPERA VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERVENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN TORRE B

-DIETA LÍQUIDA

-CABECERA 30 GRADOS

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABÓN

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMEABILIZAR CVC

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA

-NO ASA NI HEPARINAS

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D6/7)

-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D5/7)

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS

-ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

-SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

-ACOMPANANTE PERMANENTE

-GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS

-TROMBOPROFILAXIS MECÁNICA CON MEDIAS COMPRESIVAS

-CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-PROGRAMACIÓN RMN DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE. **DEFINIR POR RADIOLOGÍA**URGENTE**

-MANEJO POR TERAPIA FÍSICA

-MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

-MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA

-PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ÚLCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL

- PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
- PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
- AISLAMIENTO ESTANDAR
- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

23:27 SERVICIO: HOSPITALIZACION
MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE MAS TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO EN MODULACION

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO SERTRALINA, Y ALPRAZOLAM, REVALORADA POR BIOETICA, QUIEN CONSIDERA: AMPARADO EN EL PRINCIPIO DE BENEFICENCIA SE VERIFICA QUE LINA HA PERMITIDO LA TOMA DE EXÁMENES Y SIGUE RECOMENDACIONES MÉDICAS, REFIERE ADEMÁS SENTIRSE MEJOR POR ESTAR ACOMPAÑADA DE SU MADRE

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS

SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMNA TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**

2021-03-17

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958 -

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

19:59 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**
TITO VLADIMIR POLANIA - **ESPECIALIDAD: BIOETICA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONÍA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ÁNIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOCALCEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

H. OBJETIVO: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR LA ESPECIALIDAD POR NO ADHERENCIA AL MANEJO. PACIENTE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN COMPAÑÍA DE SU MAMÁ LUZ DARY. LE PREGUNTO ACERCA DEL CONOCIMIENTO DE SU ESTADO ACTUAL. REFIERE ENCONTRARSE MEJOR, MÁS TRANQUILA POR ESTAR ACOMPAÑADA. LES COMENTO LOS HALLAZGOS EN LA ECOGRAFÍA. EN ESTE MOMENTO ESTÁ PENDIENTE DEFINIR SI SE PUEDEN REALIZAR LAS RESONANCIAS PENDIENTES POR LA PRESENCIA DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS

ANALISIS: AMPARADO EN EL PRINCIPIO DE BENEFICENCIA SE VERIFICA QUE LINA HA PERMITIDO LA TOMA DE EXÁMENES Y SIGUE RECOMENDACIONES MÉDICAS, REFIERE ADEMÁS SENTIRSE MEJOR POR ESTAR ACOMPAÑADA DE SU MADRE

PLAN: CONTINUAR MANEJO MÉDICO

CIERRE INTERCONSULTA



Profesional: TITO VLADIMIR POLANIA

CC - 7702628 -

Especialidad - BIOETICA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

13:03 SERVICIO: HOSPITALIZACION
CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ - ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

CIRUGÍA GENERAL - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: ENFERMERÍA REPORTA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN REALIZACIÓN DE PASO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL

H. OBJETIVO: PACIENTE NO SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD AL MOMENTO DE LA REVISTA MÉDICA

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, INTERCONSULTAN A CIRUGIA GENERAL POR TRANSAMINITIS Y PATRON OBSTRUCTIVO DE VIA BILIAR, SE OBSERVA ECOGRAFIA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR, CONSIDERO PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS, CON INDICACION DE COLANGIORESONANCIA, RADIOLOGÍA INDICA QUE NO SE PUEDE REALIZAR POR INSERCIÓN RECIENTE DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MÉDICO.

PLAN: ACIDO URSODESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 RESTO DE ÓRDENES POR MEDICINA INTERNA Y NEUROCIRUGÍA



Profesional: CHRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ

CC - 7731980 - T.P 2753

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:09 SERVICIO: HOSPITALIZACIONJOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.

NEUROCIRUGÍA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: ENFERMERÍA REPORTA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA EN REALIZACIÓN DE PASO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL

H. OBJETIVO: PACIENTE NO SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD AL MOMENTO DE LA REVISTA MÉDICA

ANALISIS: PACIENTE VICTIMA DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO POR FRACTURA A NIVEL DE VERTEBRA T5-T6 .SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR, NO HAN REALIZADO PROCEDIMIENTO CONSIDERANDO QUE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LO CONTRAINDICA, SIN EMBARGO SE ACLARA QUE MATERIAL DE REDUCCION DE FRACTURAS ES TITANIO, NO MAGNETICO. QUEDAMOS ATENTOS A REALIZACION DE PROCEDIMIENTO PARA ORIENTAR CONDUCTA TERAPEUTICA.

PLAN: SOLICITAR A RADIOLOGÍA CONCEPTO ESCRITO SOBRE LA NO REALIZACIÓN DE RMN PARA LA PACIENTE MANEJO CONJUNTO CON MEDICINA INTERNA Y PSIQUIATRIA



Profesional: JOSE FERNANDO RODRIGUEZ ASCUNTAR
CC - 98137046

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

10:52 SERVICIO: HOSPITALIZACION
LUIS FERNANDO PLAZA VASQUEZ - ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA
H. SUBJETIVO: VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Paciente femenina de 28 años de edad, con requerimiento de acceso venoso central.

PLAN:

- Inserción de catéter venoso central subclavio derecho guiado por ecografía.

H. OBJETIVO: COLOCACION DE CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO GUIADO POR ECOGRAFIA

Se valora historia clínica y laboratorios, sin encontrar contraindicaciones para realizar el procedimiento.

Con el paciente en decúbito supino, previa antisepsia cutánea de hemicuello derecho y región subclavia derecha, se procede a puncionar y canalizar vena subclavia derecha baja sin complicaciones bajo control ecográfico. Se realiza dilatación para posterior colocación de catéter central. Se verifica permeabilidad y se fija a piel, se da por terminado el procedimiento sin complicaciones.

ANALISIS: PROCEDIMIENTO SOLICITADO: INSERCCION DE CATÉTER VENOSO CENTRAL

PROCEDIMIENTO REALIZADO: COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO GUIADO POR ECOGRAFIA.

ANESTESIA: LOCAL

COMPLICACIONES: NINGUNA.

PLAN: INDICACIONES:

1. Vigilancia en el sitio de punción, en caso de hemorragia compresión regional durante 10 minutos.
2. Aseo en el sitio de emergencia del catéter.
3. Se solicita radiografía de tórax para verificar posición.
4. Cuidados del catéter por enfermería.
5. Resto de indicaciones a cargo del servicio.

MATERIAL EMPLEADO:

1. Jeringas
2. Catéter multicath 7.5 Fr x 20 cm
3. Tegaderm
4. Seda 2.0 recta



Profesional: LUIS FERNANDO PLAZA VASQUEZ

CC - 7725278 - T.P 7725278

Especialidad - RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

10:00 SERVICIO: HOSPITALIZACION
ALVARO MONDRAGON CARDONA - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

H. SUBJETIVO: NOTA: VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 63%, USO TÓPICO.

MEDICINA INTERNA - HOSPITALIZACIÓN TORRE B

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS:

- SÍNDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA BIBASAL
- BACTERIEMIA POR STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SÍNDROME ANÉMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "VOY BIEN"

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES FC 59 FR 20 TA 116/82 TAM 93 T° 36.3°C SAT 99%

GLUCOMETRIA

HOY 06:00:00 118

HOY 00:00:00 209

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚRGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

REPORTE DE PARACLÍNICOS:

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 100 MG/DL 74 A 106

SODIO EN SUERO 139 MMOL/L 137 A 145

POTASIO EN SUERO 3.9 MMOL/L 3.5 A 5

CLORO EN SUERO 104 MMOL/L 98 A 107

CALCIO EN SUERO 8.60 MG/DL 8.4 A 10.2

MAGNESIO EN SUERO 1.90 MG/DL 1.6 A 2.3

CREATININA EN SUERO * 0.2 MG/DL 0.5 A 1

NITRÓGENO UREÍCO EN SUERO * 6 7 A 17

ÚREA EN SUERO * 12 16.6 A 48.5

HEMOGRAMA

RECuento DE LEUCOCITOS 9.51 X10³/UL 4 A 10

RECuento DE GLOBULOS ROJOS * 3.2 M/UL 4.2 A 5.4

HEMOGLOBINA * 9.2 G/DL 12 A 16

HEMATOCRITO * 28.2 % 36.1 A 44.3

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 88.0 FL 80 A 100

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 28.8 PG 27 A 32

CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 32.7 G/DL 32 A 36

PLAQUETAS 343 X10³/UL 130 A 400

ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA -CV 13.6 % 11 A 16

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 7.7 FL 6 A 11

NEUTROFILOS RECUENTO ABSOLUTO $5.26 \times 10^3/\text{UL}$ 2 A 7.5
 LINFOCITOS RECUENTO ABSOLUTO $2.42 \times 10^3/\text{UL}$ 1 A 4
 MONOCITOS RECUENTO ABSOLUTO $1.56 \times 10^3/\text{UL}$ 0.2 A 1
 EOSINOFILOS RECUENTO ABSOLUTO $0.28 \times 10^3/\text{UL}$ 0 A 0.5
 BASOFILOS RECUENTO ABSOLUTO $0.00 \times 10^3/\text{UL}$ 0 A 0.2
 NEUTROFILOS PORCENTAJE $55.3 \times 10^3/\text{UL}$ 43 A 74
 LINFOCITOS PORCENTAJE 25.4 % 20.5 A 51.1
 MONOCITOS PORCENTAJE 16.4 %
 EOSINOFILOS PORCENTAJE * 2.9 % 0.2 A 1
 BASOFILOS PORCENTAJE 0.0 %

GASES ARTERIALES

PH 7.377 7.350 A 7.450
 PCO2 45.9 MMHG 32 A 48
 PO2 * 158.3 MMHG 83 A 108
 HCO3 26.4
 SO2 * 99.1 % 94 A 98
 LACTATO * 2.10 % 0.60 A 1.40
 FIO2 0.21

TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] 15.0 SEG
 INDICE NORMALIZADO INTERNACIONAL INR 1.07
 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] 38.7 SEG
 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL DEL POOL DE LA
 TIEMPO DE PROTOMBINA DEL POOL DE LA POBLACION 15.2 SEG

- HEMOCULTIVO 1Y2:
 *STENOTROPHOMONAS MALTOPHILIA.
 - UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 48 HORAS

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON PARACLÍNICOS QUE REPORTAN ANEMIA EN RANGO NO TRANSFUSIONAL. REPORTE DE RASTREO MICROBIOLÓGICO CONFIRMATORIO DE *Stenotrophomonas maltophilia*, SE INDICA VALORACIÓN POR INFECTOLOGÍA.

PACIENTE CONTINÚA EN VIGILANCIA CLÍNICA, SE LE EXPLICA EL ESTADO ACTUAL DE SU PATOLOGÍA, EL PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO ACTUAL. AFIRMA ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR DICHO PLAN.

PLAN: -INTERNACIÓN EN HOSPITALIZACION TORRE B

-DIETA LIQUIDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 30 CC HORA PARA PERMABILIZAR CVC
 -SUSPENDER SSN 0.9% 80 CC + 2 AMP DE CLORURO DE POTASIO
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA
 -NO ASA NI HEPRINAS
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D5/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D4/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
 -ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS
 -ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
 -SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS
 -ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 -GLUCOMETRÍA CADA 12 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 - **SE SOLICITA HEMOGRAMA, PCR, VSG MAÑANA**
 -PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**
 -MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA Y PSIQUIATRIA
 SE ESPERA:

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: ALVARO MONDRAGON CARDONA

CC - 1088271868 - T.P 1088271868

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

21:42 SERVICIO: HOSPITALIZACION
SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA ACLARATORIA - DIGANOSTICOS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA ?
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

H. OBJETIVO: NOTA ACLARATORIA - DIGANOSTICOS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA ?
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL

2021-03-16

--POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SÍNDROME ANÉMICO DE VOLUMENES NORMALES

ANÁLISIS: NOTA ACLARATORIA - DIGANOSTICOS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

-SÍNDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 - NEUMONIA ?
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SÍNDROME ANÉMICO DE VOLUMENES NORMALES

PLAN: NOTA ACLARATORIA - DIGANOSTICOS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

-SÍNDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
 - NEUMONIA ?
 - DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
 - COLESTASIS VS BARRO BILIAR.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - POP REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES 12/ 03/ 21
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SÍNDROME ANÉMICO DE VOLUMENES NORMALES



Profesional: SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR

CC - 1120749892 - T.P RM- 1120749892 -

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

21:33 SERVICIO: HOSPITALIZACION
SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: INGRESO A HOSPITALIZACION TORRE B

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN PRESENTA POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL PASADO 25/FEB/2021 QUE CONDICINO A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA CON NECESIDAD DE ASEGURAR VIA AREA E INICIAR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y VASOPRESOR CON NORADRENALINA, MULTIPLES FRACTURAS FACIALES, FRACTURA FEMUR DERECHO CON COLOCACION TUTOR EXTERNO EL 26 DE FEBRERO POR PARTE DE ORTOPEdia. RECIBIO TRATAMIENTO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DE GARZON/HUILA DONDE CONSIDERAN REMITIR PARA CONTINUAR MANEJO INTEGRAL EN III NIVEL. VALORADA POR ORTOPEdia QUIEN REALIZA RETIRO DE TUTOR Y HACE OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DERECHO 05/03/2021. VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN REALIZA REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021). VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUE REQUIRIO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS 12/03/21. POR CIRUGIA PLASTICA LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021. QUIEN POSTERIOR PRESENTA EVOLUCION FAVORABLE POSTEXTUBACION Y POSTOPERATORIO POR LO QUE TRASLADAN A HOSPITALIZACION PARA CONTINUAR MANEJO Y VIGILANCIA CLINICA. EN EL MOMENOT PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: NIEGA
- QUIRURGICOS: CESAREA, COLOCACION DE TUTOR EXTERNO
- FARMACOS: NIEGA
- TOXICO/ALERGICOS: NIEGA

H. OBJETIVO: PACIENTE ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA: 140/80 PAM 75 MMHG, FC: 93 LPM, FR: 20 RPM, T:36.2°C; SO2: 97%

GLUCOMETRIA 142 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

- HEMOCULTIVO 1Y2: Se observan bacilos Gram negativos.*En proceso de identificación de microorganismo.

- UROCULTIVO: NEGATIVO A LAS 48 HORAS

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMO EN RASTREO MICROBIOLOGICO, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS, DEBE CONTINUAR TERAPIA AB INICIADA, YA VALORADA POR CIRUGIA GENERAL CONSIDERAN PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS, CON INDICACION DE COLANGIORESONANCIA, NO SOLICITAN HASTA CONCEPTO POR RADIOLOGIA, INDICAN INICIAR MANEJO MEDICO FARMACOLOGICO. VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIEN AJUSTA MANEJO MEDICO. EN EL MOMENTO A LA ESPERA DE PASO DE CVC PARA REPOSICION ADECUADA DE POTASIO, DE RMN DE COLUMNA

TORACICA PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO POR NEUROCIRUGIA, Y DE VALORACION POR RADIOLOGIA PARA REALIZACION DE IMAGENES DIGANOSTICAS. CONTINUA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, PSIQUIATRIA, NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA GENERAL, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL, CONTINUA CON IGUAL MANEJO INSTAURADO.

PLAN: HOSPITALIZACION TORRE B

- DIETA LIQUIDA
- CABECERA 30 GRADOS
- BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
- BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
- **DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H)
- OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
- ** NO ASA NI HEPRINAS**
- AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7)
- CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7)
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
- TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
- SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
- ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES*****
- ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL ****
- SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS **

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE ***
- GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
- TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
- CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
- VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
- VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
- VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
- VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
- PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
- PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
- PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
- AISLAMIENTO ESTANDAR
- HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

MANTENER RESERVA DE 2 UGRE

SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - GLICEMIA-GASES ARTERIALES
+LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

- PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**
- SEGUIMIENTO DE HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021
- PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE**

RECOMENDACIONES DE CX PLASTICA:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS (EL 20/03/21)
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: SAAYIRA JISSEL BRITO BOLIVAR

CC - 1120749892 - T.P RM- 1120749892

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

I609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA

17:22 SERVICIO: HOSPITALIZACION
MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE MAS TRANQUILA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO EN MODULACION

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, AYER SE AUMENTA DOSIS DE SERTRALINA, CONTINUA ALPRAZOLAM, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA**PLAN:** ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL

SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS**

SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958 -

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

13:56 SERVICIO: UCI
EDUARDO PAREDES ANDRADE - ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA.

UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO.

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SÍNDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA ?
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA

PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "ME SIENTO BIEN, NO ME DUELE NADA"

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA: 110/62 PAM 75 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2°C; SO2: 97%

GLUCOMETRIA 142 MG/DL

GU 1.5 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE VICTIMA DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO POR FRACTURA A NIVEL DE VERTEBRA T5-T6 .SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR, NO HAN REALIZADO PROCEDIMIENTO CONSIDERANDO QUE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS LO CONTRAINDICA, SIN EMBARGO SE ACLARA QUE MATERIAL DE REDUCCION DE FRACTURAS ES TITANIO, NO MAGNETICO. QUEDAMOS ATENTOS A REALIZACION DE PROCEDIMIENTO PARA ORIENTAR CONDUCTA TERAPEUTICA.

PLAN: GESTIONAR TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA PARA PODER DEFINIR CONDUCTA TERAPEUTICA. REDEFINIR CONDUCTA EN RADIOLOGIA.



Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P 12117901

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

12:50 **SERVICIO: UCI**

DAVID ANDRES ORTIZ MADURO - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS

- NEUMONIA ?

-DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO

-POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA

- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15

-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO

-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6

- FRACTURA DE SENO FRONTAL

--POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION

DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)

- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA

BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA

PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
 -SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "ME SIENTO BIEN, NO ME DUELE NADA"

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA: 110/62 PAM 75 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2°C; SO2: 97%

GLUCOMETRIA 142 MG/DL

GU 1.5 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

--ECO ABD TOTAL: Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad normales sin lesiones focales o difusas en su parénquima.

Vesícula biliar con presencia de imagen hiperecogenica en suspensión que produce nivel liquido liquido.

Vía biliar sin alteraciones.

Riñones, bazo, páncreas y retroperitoneo de aspecto ecográfico normal.

Vejiga vacía lo cual impide la valoración de órganos pélvicos.

No se identifican masas, colecciones ni líquido libre en cavidad abdominal.

OPINION: BARRO BILIAR.

PARACLINICOS HOY

F.A: 367** AST: 61**, ALT: 61, PCR: 18.10**, GLUCOSA: 96, CREATININA: 0.3, BUN: 3*, NA: 141, K: 3.1***, CL: 103, CA: 7.9**, MG: 1.80, BILIRRUBINAS: T: 2.9***, IND: 0.9, VSG: 21., HEMOGRAMA: HB: 8.8**, HTO: 25.8, LEUCOS: 10.590*, N: 61%, L: 22%, PLAQ: 279.000.

PT: 13.9, PTT: 34.2, INR: 0.99.

G.A: PH: 7.44, PCO2: 45.6, PO2: 61.1*. HCO3: 30.5, SO2: 92.5%*, LAC: 2.04**

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, INTERCONSULTAN A CIRUGIA GENERAL POR TRANSAMINITIS Y PATRON OBSTRUCTIVO DE VIA BILIAR, SE OBSERVA ECOGRAFIA CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR, CONSIDERO PACIENTE CON RIESGO INTERMEDIO DE COLEDOCOLITIASIS, CON INDICACION DE COLANGIORESONANCIA, ME INFORMAN QUE LA PACIENTE FUE RECIENTEMENTE INTERVENIDA PARA OSTEOSINTESIS DE FX CRANEAL, POR LO CUAL EN EL MOMENTO NO SE SOLICITA HASTA CONCEPTO POR RADIOLOGIA (YA QUE TIENE PENDIENTE TAMBIEN RESONANCIA DE COLUMNA TORACICA), POR EL MOMENTO INDICO INICIAR MANEJO MEDICO FARMACOLOGICO, SE CONTINUA MANEJO DE BASE POR ESPECIALIDADES TRATANTE, AVISAR CUALQUIER NOVEDAD.

IDX:

1. COLESTASIS VS BARRO BILIAR.

PLAN: INICIAR

- ACIDO URSADESOXICOLICO 200 MG VO CADA 8 HORAS --SOLICITAR A FAMILIARES**



Profesional: DAVID ANDRES ORTIZ MADURO

CC - 1075234796 - T.P 1409-10

Especialidad - CIRUGIA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

12:43 SERVICIO: UCI
OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA

H. SUBJETIVO: MEDICINA INTERNA
 CUIDADOS INTERMEDIOS
 EVOLUCION DIA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- NEUMONIA ?
- DERRAME PLEURAL BILATERAL ESCASO
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "ME SIENTO BIEN, NO ME DUELE NADA, YO ESTOY MUY ABURRIDA ACA..QUIERO ESTAR CON MI FAMILIA "

H. OBJETIVO: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA: 110/62 PAM 75 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2°C; SO2: 97%
 GLUCOMETRIA 142 MG/DL

GU 1.5 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

F.A: 367** AST: 61**, ALT: 61, PCR: 18.10**, GLUCOSA: 96, CREATININA: 0.3, BUN: 3*, NA: 141, K: 3.1***, CL: 103, CA: 7.9**, MG: 1.80, BILIRRUBINAS: T: 2.9***, IND: 0.9, VSG: 21., HEMOGRAMA: HB: 8.8**, HTO: 25.8, LEUCOS: 10.590*, N: 61%, L: 22%, PLAQ: 279.000.

PT: 13.9, PTT: 34.2, INR: 0.99.

G.A: PH: 7.44, PCO2: 45.6, PO2: 61.1*. HCO3: 30.5, SO2: 92.5%*, LAC: 2.04**

-- TAC TORAX SIMPLE: Opinión: Engrosamiento del intersticio peribronquial de predominio central que sugiere probable proceso bronquítico inflamatorio infeccioso.

Consolidación pulmonar bibasal.

Escaso derrame pleural bilateral.

Fractura clavicular izquierda.

Fractura de los cuerpos vertebrales T5 y T6.

--ECO ABD TOTAL: Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad normales sin lesiones focales o difusas en su parénquima.

Vesícula biliar con presencia de imagen hiperecogenica en suspensión que produce nivel liquido liquido.

Vía biliar sin alteraciones.

Riñones, bazo, páncreas y retroperitoneo de aspecto ecográfico normal.

Vejiga vacía lo cual impide la valoración de órganos pélvicos.

No se identifican masas, colecciones ni líquido libre en cavidad abdominal.

OPINION: BARRO BILIAR.

PARACLINICOS HOY

F.A: 367** AST: 61**, ALT: 61, PCR: 18.10**, GLUCOSA: 96, CREATININA: 0.3, BUN: 3*, NA: 141, K: 3.1***, CL: 103, CA: 7.9**, MG: 1.80, BILIRRUBINAS: T: 2.9***, IND: 0.9, VSG: 21., HEMOGRAMA: HB: 8.8**, HTO: 25.8, LEUCOS: 10.590*, N: 61%, L: 22%, PLAQ: 279.000.

PT: 13.9, PTT: 34.2, INR: 0.99.

G.A: PH: 7.44, PCO2: 45.6, PO2: 61.1*. HCO3: 30.5, SO2: 92.5%*, LAC: 2.04**

ANALISIS: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE RASTREO MICROBIOLOGICO DADO A QUE PRESENTO PICO FEBRIL DURANTE ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS. CON TACAR QUE MUESTRA CONSOLIDACION PULMONAR BIBASAL, ESCASO DERRAME PLEURAL BILATERAL, ECO ABDOMINAL CON BARRO BILIAR, SE CONSIDERA CONTINUAR TERAPIA AB INICIADA, PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL POR PATRON OBSTRUCTIVO DE LA VIA BILIAR, A LA ESPERA DE PASO DE CVC PARA REPOSICION ADECUADA DE POTASIO, RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL, PACIENTE EN EL MOMENTO SIN CRITERIO PARA ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, SE ORDENA TRASLADAR A HOSPITALIZACION GENERAL.

PLAN: ***TRASLADAR A HOSPITALIZACION***

- ACOMPAÑANTE PERMANENTE**

-DIETA LIQUIDA

-CABECERA 30 GRADOS

-BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON

-BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

**DESPUES DE PASO DE CVC: PASAR 2 AMP DE KATROL EN 80CC DE SSN --PASAR A 5CC/H. (2MEQ/H)

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D3/7)

-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D3/7)

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA

-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

-AISLAMIENTO ESTANDAR

-HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS

-MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

MANTENER RESERVA DE 2 UGRE

SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

-VALORACION POR CX GENERAL

-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.**DEFINIR POR RADIOLOGIA**URGENTE**

-HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

-PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA **URGENTE**

RECOMENDACIONES:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS

- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)

- NO SOL EN CARA POR 3 MESES

- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)

-CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

22:38 SERVICIO: UCI
GERMAN SILVA BONILLA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

SUBJETIVO: "ME SIENTO BIEN "

CRITERIO DE ESTANCIA
RESPUESTA INFLAMATORIA NO MODULADA

H. OBJETIVO: REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA: 110/62 PAM 75 MMHG, FC: 98 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2°C; SO2: 97%

GLUCOMETRIA 142 MG/DL

GU 1.5 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL:

Con transductor convex multifrecuencia se realiza barrido ecográfico, con los siguientes hallazgos:

Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad normales sin lesiones focales o difusas en su parénquima.

Vesícula biliar con presencia de imagen hiperecogenica en suspensión que produce nivel líquido líquido.

Vía biliar sin alteraciones.

Riñones, bazo, páncreas y retroperitoneo de aspecto ecográfico normal.

Vejiga vacía lo cual impide la valoración de órganos pélvicos.

No se identifican masas, colecciones ni líquido libre en cavidad abdominal.

OPINION:

- BARRO BILIAR.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE RASTREO MICROBIOLÓGICO DADO A QUE PRESENTO PICO FEBRIL DURANTE ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA. ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLÓGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS.

2021-03-15

PLAN: -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

-DIETA LIQUIDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE**
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
 -GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

MANTENER RESERVA DE 2 UGRE

SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

-TACAR DE TORAX
 -VALORACION POR CX GENERAL
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!***URGENTE**
 -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021
 -PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

RECOMENDACIONES:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: GERMAN SILVA BONILLA

CC - 1110479226 - T.P 226/2013

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

17:17 SERVICIO: UCI
 STEPHANY CORREA FLOREZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: NOTA MEDICA/REPORTE DE PARACLINICOS

H. OBJETIVO: PACIENTE EN TERCERA DECADA DE LA VIDA CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO QUIEN RECIBE MANEJO INTEGRAL EN LA UNIDAD EN RELACION. DURANTE LA TARDE PACIENTE SE RETIRA ACCESO VENOSO CENTRAL , TIENE DIFICIL ACCESO VENOSO PERIFERICO POR LO QUE SE SOLICITA NUEVO PROCEDIMIENTO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA.

SE REPORTA ADEMAS ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL CON DOCUMENTACION DE BARRO BILIAR , VIA BILIAR SIN ALTERACIONES.

ANALISIS: PACIENTE EN TERCERA DECADA DE LA VIDA CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO QUIEN RECIBE MANEJO INTEGRAL EN LA UNIDAD EN RELACION. DURANTE LA TARDE PACIENTE SE RETIRA ACCESO VENOSO CENTRAL , TIENE DIFICIL ACCESO VENOSO PERIFERICO POR LO QUE SE SOLICITA NUEVO PROCEDIMIENTO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA.

SE REPORTA ADEMAS ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL CON DOCUMENTACION DE BARRO BILIAR , VIA BILIAR SIN ALTERACIONES. SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO EN LA UNIDAD .

PLAN: SE SOLITA PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA



Profesional: STEPHANY CORREA FLOREZ

CC - 1075280089

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

15:59 SERVICIO: UCI

EDUARDO PAREDES ANDRADE - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS/EVOLUCION DIARIA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
- DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- **SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP (09/08/2021) REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA
- FRACTURA PANFACIAL(FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
- SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

S: "TODO BIEN "

H. OBJETIVO: REGULARES CONDICIONES GENERALES

SIGNOS VITALES: TA: 122/80 PAM 94 MMHG, FC: 88 LPM, FR: 20 RPM, T:36.4°C; SO2: 97%
GLUCOMETRIA 113 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN,

FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS: PACIENTE VÍCTIMA DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUIMIENTO POR NUESTRO SERVICIO POR FRACTURA A NIVEL DE VERTEBRA T5-T6 .SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR , NO HAN REALIZADO PROCEDIMIENTO CONSIDERANDO QUE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS LO CONTRAINDICA, SIN EMBARGO SE ACLARA QUE MATERIAL DE REDUCCIÓN DE FRACTURAS ES TITANIO , NO MAGNETICO. QUEDAMOS ATENTOS A REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO PARA ORIENTAR CONDUCTA TERAPEUTICA. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA.

PLAN: GESTIONAR TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA PARA PODER DEFINIR CONDUCTA TERAPEUTICA. REDEFINIR CONDUCTA EN RADIOLOGIA.



Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P 12117901

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:43 **SERVICIO: UCI**

MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACIÓN DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
- TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

REFIERE PERSISTIR ANGUSTIA, DEPRESION

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE ANSIOSA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO EN MODULACION

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANÁLISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, SE AUMENTA DOSIS DE SERTRALINA, CONTINUA ALPRAZOLAM, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
SERTRALINA 100MG EN LAS MAÑANAS**CAMBIO
SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958 -

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:37 SERVICIO: UCI
OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS-EVOLUCION DIA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO SOFA 2 PUNTOS
-DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?
-POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
--POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION
DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA
BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA
PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
-- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA
-SINDROME ANEMICO DE VOLUMENES NORMALES

S: ME SIENTO BIEN "

CRITERIO DE ESTANCIA
RESPUESTA INFLAMATORIA NO MODULADA

H. OBJETIVO: REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA
SIGNOS VITALES: TA: 104/60 PAM 74 MMHG, FC: 102 LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%
GLUCOMETRIA 132 MG/DL
GU 1.5 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN,
FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD
ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION
VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
ALERTA , MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

FA 364 AST 73 ALT 59 PCR 25 GLUCOSA 111 CREATININA 0.2 SODIO 138 K 2.9 CLORO 105 CALCIO 8.4 MG 1.6
BUN 8 UREA 17 BT 5.9 BD 2.6 BI 1.1 BDELTA 2.2 VSG 25 LEUCOS 8.900 HB 7.6 VCM 90 PLAQUETAS 212.000 N
66.9% L 19% PT 16.9 INR 1.20 PTT 36
HEMOCULTIVO NEGATIVOS 24 H
UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 24 H

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX MOTIVO DEL ESTUDIO: control. TECNICA: Frontal. HALLAZGOS: Silueta
cardiomediatinica con adecuada morfología. Transparencia pulmonar satisfactoria. No se demuestran

consolidaciones ni opacidades parenquimatosas. Espacios pleurales libres. Patrón vascular normal. Estructuras óseas sin alteraciones. Catéter de acceso izquierdo y extremo distal en proyección de vena cava superior. Elementos de monitoria y externa. - Recuerde que los exámenes de Imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico.

ANALISIS:

PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE RASTREO MICROBIOLOGICO DADO A QUE PRESENTO PICO FEBRIL DURANTE ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA .
PARACLINICOS FA ELEVADA, TRANSAMINASAS LIG ELEVADA, PCR POSITIVA, AZOADOS NORMALES, HIPOKALEMIA , HIPERBILIRRUBINEMIA, VSG POSITIVA, ANEMIA DE VOLUMENES NORMALES, PLAQUETAS NORMALES, TIEMPOS NORMALES. PERFIL OBSTRUCTIVO SE REQUIERE ECO DE ABDOM EN Y CONCEPTO DE CX GENERAL, DADO A SINTOMAS OCASIONALES RESPIRATORIO SE SOLICITA TACAR DE TORAX.

AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS.
SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR SEGÚN CONCEPTO DE NEUROCX, HASTA EL MOMENTO NO SE HA PROGRAMADO DADO A CONCEPTO DE RADIOLOGIA QUIEN INDICA NO SE PUEDE REALIZAR . CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

SE DA INFORMACION A LUZ DARY, SE RESUELVEN DUDAS , REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN: -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

- DIETA LIQUIDA
- CABECERA 30 GRADOS
- BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
- BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
- LACTATO DE RINGER + 2 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 45 CC HORA**AJUSTE**
- OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
- ** NO ASA NI HEPRINAS**
- AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D2/7)
- CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D2/7)
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
- TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
- SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS
- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS
- GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
- TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
- CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
- VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
- VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
- VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
- VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
- PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
- PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
- PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
- AISLAMIENTO ESTANDAR
- HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

SS ECO DE ABDOMEN

SS CX GENERAL

SS TACAR DE TORAX

SS RESERVA DE 2 UGRE

SS HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA-PCR-VSG -GASES ARTERIALES +LACTATO TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

- PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMNA TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE**
- HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

RECOMENDACIONES:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
- CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

03:01 **SERVICIO: UCI**

MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: NOTA RETROSPECTIVA 14/03/2021 10 HORAS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DIAGNOSTICO

TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL MAS TRANQUILA. COLABORADORA. CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD. HIPOTIMIA. INSOMNIO

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABEL. CONTINUA IGUAL MANEJO

PLAN: IGUAL MANEJO

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

20:39 **SERVICIO: UCI**

YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS-
TURNO NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

-SINDROME FEBRIL A ESTUDIO

-DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?

-POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA

- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15

-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO

-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6

- FRACTURA DE SENO FRONTAL

--POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION

DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)

- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA

BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA

2021-03-14

PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA

S: ME SIENDO BIEN "
 REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

H. OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA: 104/60 PAM 74 MMHG, FC: 102 LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%
 GLUCOMETRIA 132 MG/DL
 GU 1.5 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

HEMOCULTIVO NEGATIVOS 24 H
 UROCULTIVO NEGATIVO A LAS 24 H

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EL DIA DE AYER CON MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE CX PLASTICA SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE RASTREO MIROBIOLOGICO DADO A QUE PRESENTO PICO FEBRIL DURANTE ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA .

AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS.
 SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR SEGÚN CONCEPTO DE NEUROCX . CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MGNÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.

PLAN: SS HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS – GLICEMIA-PCR-VSG *TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

-P HEMOGRAMA Y TIEMPOS DEL DIA DE HOY **NO HAY REPORTE EN EL SISTEMA**
 -P REPORTE DE RX DE TORAX 14/03/2021
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE**
 -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021

RECOMENDACIONES:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
 - NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
 - NO SOL EN CARA POR 3 MESES
 - BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)
 -CONTROL EN 30 DIAS CON CX PLASTICA



Profesional: YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA

CC - 1075277090

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL

Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

18:02 SERVICIO: UCIHAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA****H. SUBJETIVO:** ME SIENTO MEJOR DE LA CARA PERO CON MUCHO DOLOR EN LA ESPALDA.**H. OBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SU PRIMER DIA POP: LAVADO + DESBRIDAMIENTO HERIDAS MULTIPLES EN CARA + SUTURA DE HERIDAS MULTIPLES EN CARA + ESTOMATORRAFIA + GLOSORRAFIA + CIERRE DE HERIDA COMPLEJA EN LABIO CON COLGAJO DE PIEL REGIONAL COMPUESTO.

AL EXAMEN FISICO: ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, COLABORADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EN CAMA EN DECUBITO SUPINO.

CABEZA: HERIDAS QUIRURGICAS EN CUERO CABELLUDO EN BUEN ESTADO, SUTURADAS, SIN DATOS DE DEHISCENCIA O NECROSIS DE PIEL.

CARA: HERIDAS QUIRURGICAS EN BUEN ESTADO, SUTURADAS, BORDES AFRONTADOS, SIN SANGRADO, SECRECION O DATOS DE DEHISCENCIA; COLGAJO EN LABIO INFERIOR VIABLE, SIN DATOS DE NECROSIS; HERIDAS EN MUCOSA ORAL EN LABIOS SUPERIOR E INFERIOR EN BUEN ESTADO, SUTURADAS, AL IGUAL QUE HERIDAS EN CARA ANTERIOR Y POSTERIOR DE LENGUA.

RESTO DE EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS.

RESTO DE EXAMEN FISICO SIN CAMBIOS.

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA DE NUESTRO SERVICIO. SE INDICA ALTA POR CIRUGIA PLASTICA, RECOMENDACIONES Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

CONTINUAR MANEJO POR SERVICIOS TRATANTES.

PLAN: ALTA POR CIRUGIA PLASTICA

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 30 DIAS

RECOMENDACIONES:

- RETIRO DE PUNTOS EN CARA Y CUERO CABELLUDO EN 6 DIAS
- NO RETIRAR PUNTOS EN MUCOSA ORAL DE LABIOS NI EN LENGUA (SE CAEN SOLOS)
- NO SOL EN CARA POR 3 MESES
- ACUDIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA
- BUENA HIGIENE ORAL (SEGUIR RECOMENDACIONES DE CIRUGIA MAXILO-FACIAL)

CONTINUAR MANEJO POR SERVICIOS TRATANTES.

**Profesional:** HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ

CC - 7708263 - T.P 7708263

Especialidad - CIRUGIA PLASTICA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:49 SERVICIO: UCIEDUARDO PAREDES ANDRADE - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA****H. SUBJETIVO:** UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS-NEUROCX

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
- DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA

S: ME SIEN TO BIEN "
 REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

H. OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA: 99/46 PAM 57 MMHG, FC: 108LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%
 GLUCOMETRIA 113 MG/DL
 GU 1.6 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EL DIA DE AYER CON MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE CX PLASTICA SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE RASTREO MIROBIOLOGICO DADO A QUE PRESENTO PICO FEBRIL DURANTE ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA .
 AZOADOS NORMALES, ELECTROLITOS HIPOKALEMIA, HIPOCALCEMIA, A LA ESPERA DEMAS PARACLINICOS.SSOLICITAN PARACLINICOS PARA CALCULAR SOFA.

AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS.
 SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR SEGÚN CONCEPTO DE NEUROCX . CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MGNÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.

PLAN: GESTIONAR TOMA DE RMN DE COLUMNA



Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P 12117901

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:26 SERVICIO: UCI
OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS-EVOLUCION DIA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 -SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
 -DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?
 -POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 -TRASTORNO HIDROELECTROLITICO HIPOMAGNESEMIA-HIPOKALEMIA-HIPOCALCEMIA

S: ME SIENDO BIEN "
 REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

H. OBJETIVO: SIGNOS VITALES: TA: 99/46 PAM 57 MMHG, FC: 108LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%
 GLUCOMETRIA 113 MG/DL
 GU 1.6 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

GLUCOSA 69 CREATININA 0.41 SODIO 138 K 2.9 CLORO 106 CALCIO 7.2 MG 1.4 AST 47 ALT 45 BUN 11 UREA 23

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), EL DIA DE AYER CON MANEJO QUIRURGICO POR PARTE DE CX PLASTICA SIN COMPLICACIONES, EN EL MOMENTO TIENE PENDIENTE RASTREO MIROBIOLOGICO DADO A QUE PRESENTO PICO FEBRIL DURANTE ESTANCIA EN LA INSTITUCIÓN, SE ENCUENTRA CON TERAPIA ANTIMICROBIANA EMPIRICA .
 AZOADOS NORMALES, ELECTROLITOS HIPOKALEMIA, HIPOCALCEMIA, A LA ESPERA DEMAS PARACLINICOS.SE SOLICITA PARACLINICOS PARA CALCULAR SOFA.

AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLOGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS.
 SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR SEGÚN CONCEPTO DE NEUROCX . CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MGNÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.

PLAN: -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
 -DIETA LIQUIDA
 -CABECERA 30 GRADOS
 -BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 -BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA**SUSPENDER**
 -LACTATO DE RINGER + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 CC HORA**NUEVO**
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D1/7)
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D1/7)
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 -SULFATO MAGNESIO 1 AMPOLLA CADA 12 HORAS **NUEVO**

-GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS**NUEVO**

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA, MEDICINA INTERNA

SS HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA-PCR-VSG *TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:

-P HEMOGRAMA Y TIEMPOS DEL DIA DE HOY **NO HAY REPORTE EN EL SISTEMA**
 -P REPORTE DE RX DE TORAX 14/03/2021
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE**
 -HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO 13/03/2021



Profesional: OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

21:50 SERVICIO: UCI

MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION
 DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
 -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA
 BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA
 PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

2021-03-13

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE MAS TRANQUILA, COLABORADORA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, RECIBIENDO ALPRAZOLAM Y SERTRALINA, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
SERTRALINA 50MG EN LAS MAÑANAS
SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958 -

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

21:02 **SERVICIO: UCI**

YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: MEDICINA GENERAL
UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME FEBRIL A ESTUDIO
- DERRAME PLEURAL A DETERMINAR ?
- POP LAVADO Y COLGAJO DE PIEL EN LABIO INFERIOR 13/03/2021
- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

S: ME SIENTO BIEN "

H. OBJETIVO: REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA: 117 /62 PAM 85 MMHG, FC: 91 LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%
GLUCOMETRIA 115 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

NOTA DE CX PLASTICA

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, BAJO ANESTESIA GENERAL, RETIRO DE PUNTOS DE AFRONTAMIENTO EN HERIDAS EN CARA, SE REALIZA:

- LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA + JABON QUIRUCIDAL + AGUA OXIGENADA; SE DESBRIDAN TEJIDOS DESVITALIZADOS Y NO VIABLES, Y A NIVEL DE HERIDA FRONTAL DERECHA SE EXTRAER FRAGMENTO DE

VIDRIO DE MODERADO TAMAÑO.

- SUTURA DE HERIDAS MÚLTIPLES EN CARA POR PLANOS CON VICRYL Y PROLENE (FRENTE, ALA NASAL DERECHA Y PIEL DE LABIO SUPERIOR).
 - CONFECCIÓN DE COLGAJO DE PIEL REGIONAL COMPUESTO PARA CIERRE DEL DEFECTO A NIVEL DEL LABIO INFERIOR, SUTURÁNDOSE POR PLANOS HASTA PIEL CON VICRYL Y PROLENE.
 - ESTOMATORRAFIA .CON VICRYL A NIVEL DE MUCOSA ORAL DE LABIO SUPERIOR E INFERIOR.
 - SUTURA DE HERIDA EN LENGUA POR PLANOS VON VICRYL.
- SE DEJAN HERIDAS QUIRÚRGICAS EXPUESTAS.
SANGRADO ESCASO, NO COMPLICACIONES.

ANÁLISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANIALIZACIÓN DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021), EL DÍA DE HOY REALIZAN MANEJO QUIRÚRGICO POR PARTE DE CX PLÁSTICA SIN COMPLICACIONES.

AL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLÓGICO, BUEN CONTROL METABÓLICO Y ADECUADA DIURESIS; PACIENTE QUE HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA A LA ESPERA DE ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS , EN MANEJO ANTIBIÓTICO EMPIRICO
CONTINUA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORÁCICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR. CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.
PACIENTE QUIEN PRESENTO DERRAME PLEURAL EN TOMOGRAFIA DE TORAX DEL 2/03/2021 SE REQUIERE RX DE TORAX DE CONTROL PARA DETERMINAR SI ALTERACIÓN PULMONAR Y/O DERRAME PLEURAL.

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MAGNÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANCIA DE COLUMNA.

PLAN: -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

- DIETA LÍQUIDA
- CABECERA 30 GRADOS
- BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
- BUENA HIGIENE ORAL CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
- SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
- OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA
- ** NO ASA NI HEPRINAS**
- AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7)
- CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7)
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
- TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
- GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
- TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
- CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
- VALORACIÓN Y MANEJO POR TERAPIA FÍSICA
- VALORACIÓN Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
- VALORACIÓN Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
- VALORACIÓN Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
- PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESIÓN Y CUIDADOS DE LA PIEL
- PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS
- PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCIÓN INTRAHOSPITALARIA
- AISLAMIENTO ESTÁNDAR
- MONITORIA EN UCI
- HOJA NEUROLÓGICA CADA 4 HORAS
- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRÍA, MEDICINA INTERNA

TOMAR HEMOGRAMA – PT – PTT – INR – BUN – CREATININA – ELECTROLITOS – TRANSAMINASAS – BILIRRUBINAS
– GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00
SS RX DE TORAX PORTATIL **NUEVO**

SE ESPERA:

- PENDIENTE PROGRAMACIÓN RMN DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE.***NOTIFICAR A NEUROCX RAZÓN POR LO CUAL NO SE HA PROGRAMADO!!!**URGENTE**
- HEMOCULTIVOS PERIFÉRICOS, UROCULTIVO 13/03/2021



Profesional: YESICA FERNANDA VILLALBA CERQUERA
CC - 1075277090

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

18:15 SERVICIO: CIRUGIA
HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ - ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA QUIEN SE TRASLADA A SALAS DE CIRUGIA.

H. OBJETIVO: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN SE TRASLADA A SALAS DE CIRUGIA.

ANALISIS: NOTA OPERATORIA

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, BAJO ANESTESIA GENERAL, RETIRO DE PUNTOS DE AFRONTAMIENTO EN HERIDAS EN CARA, SE REALIZA:

- LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA + JABON QUIRUCIDAL + AGUA OXIGENADA; SE DESBRIDAN TEJIDOS DESVITALIZADOS Y NO VIABLES, Y A NIVEL DE HERIDA FRONTAL DERECHA SE EXTRAER FRAGMENTO DE VIDRIO DE MODERADO TAMAÑO.
 - SUTURA DE HERIDAS MULTIPLES EN CARA POR PLANOS CON VICRYL Y PROLENE (FRENTE, ALA NASAL DERECHA Y PIEL DE LABIO SUPERIOR).
 - CONFECCION DE COLGAJO DE PIEL REGIONAL COMPUESTO PARA CIERRE DEL DEFECTO A NIVEL DEL LABIO INFERIOR, SUTURANDOSE POR PLANOS HASTA PIEL CON VICRYL Y PROLENE.
 - ESTOMATORRAFIA .CON VICRYL A NIVEL DE MUCOSA ORAL DE LABIO SUPERIOR E INFERIOR.
 - SUTURA DE HERIDA EN LENGUA POR PLANOS VON VICRYL.
- SE DEJAN HERIDAS QUIRURGICAS EXPUESTAS.
 SANGRADO ESCASO, NO COMPLICACIONES.

SE INDICA TRASLADAR A UCI INTERMEDIA EXPANSIVA.

PLAN: CONTINUAR MANEJO MEDICO ORDENADO POR PERSONAL DE UCI
 BAÑO DE HERIDAS EN CARA CON AGUA Y JABON
 BUENA HIGIENE ORAL
 RESTO IGUAL



Profesional: HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ

CC - 7708263 - T.P 7708263

Especialidad - CIRUGIA PLASTICA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:29 SERVICIO: UCI
EDUARDO PAREDES ANDRADE - ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA

H. SUBJETIVO: NEUROCIRUGIA - EVOLUCION DR. PAREDES

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADA

SIGNOS VITALES: TA: 113/70 PAM 78 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, QUIEN SERÁ LLEVADA HA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA HOY, POR PARTE DE ESTE SERVICIO EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), ESTAMOS ATENTOS A RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR.

PLAN: -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

-NADA VIA ORAL

-CABECERA 30 GRADOS

-CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7)

-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7)

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

-AISLAMIENTO ESTANDAR

-MONITORIA EN UCI

-HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS

-MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA

--SE RESERVAN 2 UGRE- ***

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.

-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***



Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P 12117901

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

10:40 SERVICIO: UCIJIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL****H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA – CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

*FRACTURA PANFACIAL

-FRACTURA SENO FRONTAL

-FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL

-FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL

-FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR

-FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II

-FRACTURA PALATINA

-FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR

-HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES

• FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

• POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

* POP CRANEOTOMIA REDUCCIUON DE FX EN TECHO DE ORBITA Y CONMINUCION DE SENO FRONTAL, CRANEALZACION DE SENO

* POP 12 MAR 21 REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES

MODULA SÍNTOMAS, TOLERA VÍA ORAL, PATRÓN DE SUEÑO NORMAL, DIURESIS (+)

H. OBJETIVO: S.V: FC 85, FR 20, TA 113/70, T 36.2, SAT 97%

ACEPTABLE ESTADO GENERAL APARENTE, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, EUPNEICO SIN SDR, AFEBRIL SIN SIRS, GLASGOW 15, ESTABLE NEUROLÓGICA Y HEMODINÁMICAMENTE EN EL MOMENTO.

EDEMA FACIAL EN RESOLUCIÓN, FUNCIÓN OCULAR Y FACIAL NORMAL, SUTURAS EN POSICIÓN SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS, ESTABILIDAD ÓSEA Y OCLUSAL REPRODUCIBLE, MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ESTABLE NEUROLÓGICA Y HEMODINÁMICAMENTE EN EL MOMENTO, CON EVOLUCIÓN POSTQUIRÚRGICA POR ÉSTE SERVICIO FAVORABLE Y SATISFACTORIA, CON TENDENCIA A LA MEJORÍA CLÍNICA, ADECUADA RESPUESTA Y ADHERENCIA A TRATAMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO INSTAURADO, POR LO QUE CONTROLARÉ POR CONSULTA EXTERNA CON ÓRDENES AFINES. EXPLICO CLARA Y DETALLADAMENTE A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA. CONTINÚA MANEJO MÉDICO MULTIDISCIPLINARIO. CIERRO INTERCONSULTA QUEDANDO ATENTO A NUEVO LLAMADO DE CONSIDERARSE NECESARIO.

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II , NO MGNÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.

PLAN: ALTA POR CIRUGÍA MAXILOFACIAL CON INSTRUCCIONES POSTQUIRÚRGICAS, CITA CONTROL, SIGNOS DE ALARMA.

-UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

-NADA VIA ORAL

-CABECERA 30 GRADOS

-CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

-SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

-OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA

** NO ASA NI HEPRINAS**

-AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**

-CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**

-DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS

-TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

-TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

-CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

-VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

-PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

-PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

-PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

-AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MONITORIA EN UCI
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA
 --SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS
 - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00
 SS/ HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO

SE ESPERA:
 -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***

NOTA COMPLEMENTARIA CIRUJANO MAXILOFACIAL : MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS EN CARA ES TITANIO GRADO II
 , NO MGANÉTICO, ADEMÁS CUENTA CON FIJACIÓN PRIMARIA EN HUESOS FACIALES, POR LO QUE NO SE
 CONTRAINDICA TOMA DE RESONANACIA DE COLUMNA.



Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

10:09 SERVICIO: UCI
 CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS - EVOLUCION MAÑANA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 ** POP 12/02/21 REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES.
 - FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

S// TRANQUILA, YA ME SIENTO MEJOR

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 113/70 PAM 78 MMHG, FC: 85 LPM, FR: 20 RPM, T:38.2°C; SO2: 97%

GLUCOMETRIA: 125 - 104 - 102 MG/DL

GASTO URINARIO: 0.86 CC/KG/HORA

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
 CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRÚGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCIÓN VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

13/03/2021:

-GLICEMIA 84 MG/DL
 -FUNCION RENAL: CRETININA 0.2 MG/DL, BUN 13, UREA 27
 -ELECTROLITOS: SODIO 137 MMOL/L, POTASIO 3.2 MMOL/L, CLORO 102 MMOL/L, CALCIO 8.30 MG/DL
 -HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 7690. NEUTROFILOS 75.5% HEMOGLOBINA 9.2 G/DL HEMATOCRITO 27.4%
 PLAQUETAS 312.000
 -TIEMPOS DE COAGULACION: PT 16.5 TPT 44.5 INR 1.17

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), HOY LLEVADA A REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES.

PARACLINICOS CONTROL AZOADOS NORMALES, HEMOGRAMA CON ANEMIA LEVE SIN RAGO TRANSFUSIONAL, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES.
 AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR NI VENTILATORIO, NO DETERIORO NEUROLÓGICO, BUEN CONTROL METABOLICO Y ADECUADA DIURESIS; PACIENTE QUE HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, POR LO QUE SE SOLICITA RASTREO MICROBIOLÓGICO, Y SE INICIA CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO.
 PACIENTE QUIEN EL DÍA DE HOY SERA LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, POR EL SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA. CONTINUA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR. CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

PLAN: -UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

-NADA VIA ORAL
 -CABECERA 30 GRADOS
 -CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS
 -SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA
 -OMEPRAZOL 40 MG IV AL DÍA
 ** NO ASA NI HEPRINAS**
 -AMIKACINA 1 G IV CADA 24 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**
 -CEFEPIME 2 G IV CADA 8 HORAS, INFUSIÓN DURANTE 3 HORAS (13/MAR, D0/7) **NUEVO**
 -DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
 -TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS
 -TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

-GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS
 -TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 -CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 -VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 -PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 -PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 -PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 -AISLAMIENTO ESTANDAR
 -MONITORIA EN UCI
 -HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 -MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA, PSIQUIATRIA
 --SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - ELECTROLITOS - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS
 - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00
 SS/ HEMOCULTIVOS PERIFERICOS, UROCULTIVO

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR CIRUGIA PLASTICA.
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMNA TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***

Profesional: CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES

CC - 1110479682 - T.P RM 41-351-2015 -

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES DE LA CABEZA	

I609

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA

22:18

SERVICIO: UCICINDY LORENA POLANIA BARREIRO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL****H. SUBJETIVO:** UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
EVOLUCION NOCHE.

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

** POP 12/02/21 REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES.

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

S// TRANQUILA, MODULACION DE DOLOR.

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 108/70 MMHG, FC: 90 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2°C; SO2: 99%

GLUCOMETRIA:

HOY 06:00:00 116

HOY 00:00:00 132

AYER 18:00:00 118

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), HOY LLEVADA A REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES.

AHORA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SOPORTES, NO FIEBRE, NO DETERIORO NEUROLOGICO, CONTINUA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SE ESPERA RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR. CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

DIETA LIQUIDA

CABECERA 30 GRADOS

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

AISLAMIENTO ESTANDAR

MONITORIA EN UCI

VIGILANCIA NEUROLOGIA

2021-03-12

HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
 MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA
 --SE RESERVAN 2 UGRE- ***
 SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS -
 GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00

SE ESPERA:
 -PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.
 -PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!***



Profesional: CINDY LORENA POLANIA BARREIRO

CC - 1075259182

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

10:56 SERVICIO: UCI
 EDUARDO PAREDES ANDRADE - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

S// NO ES POSIBLE EXAMINAR PACIENTE, SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

H. OBJETIVO: NO ES POSIBLE EXAMINAR PACIENTE, NO SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD.

REGISTRO DE ENFERMERIA MUESTRA

SV: 125/78, FC: 81, FR: 18, SAT: 97% FIO2 21%, T: 36°C.

GLUCOMETRIA 6AM 116.

PARACLINICOS HOY

AST 38, ALT 52, GLUCOSA, 93, CR: 0.2, BUN: 10, BT: 2, IND: 1, DIR: 1.0, HEMOGRAMA: HB: 10.2, HTO: 30.6, LEUCOS: 11.000, N: 77.6%, L: 11%, PLAQ: 383.000. PT: 14.6, PTT: 43.8, INR: 1.04:

A: ANEMIA LEVE YA TRANSFUNDIDA Y CON RESERVA, FUNCION RENAL DISMINUIDA, TIEMPOS NORMALES.

ANALISIS: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, QUIEN EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR MAXILOFACIAL, POR PARTE DE ESTE SERVICIO EN POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021), ESTAMOS ATENTOS A RMN DE COLUMNA TORACICA DE MANERA URGENTE PARA DESCARTAR COMPROMISO DEL COMPLEJO LIGAMENTARIO POSTERIOR Y DECIDIR EL MANEJO A SEGUIR. YA VALORADA POR PSIQUIATRIA QUIEN INICIA MANEJO, CONTINUA EN VIGILANCIA INTERDISCIPLINARIA.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

DIETA LIQUIDA

CABECERA 30 GRADOS

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO**

TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE**

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

AISLAMIENTO ESTANDAR

MONITORIA EN UCI

VIGILANCIA NEUROLOGIA

HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS

MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA

--SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00

SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA PLASTICA.

-PENDIENTE PROGRAMACION RMN DE COLUMAN TORACICA SIMPLE.***URGENTE!!!!**

**Profesional:** EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P 12117901

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

09:21 SERVICIO: CIRUGIAJIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL****H. SUBJETIVO:** NOTA OPERATORIA.

PROCEDIMIENTO: REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN INTERNA RÍGIDA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS MÚLTIPLES FACIALES

DX. PRE-QX: • FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2

• CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)

• TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15

•• HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO

•• SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

*FRACTURA PANFACIAL

-FRACTURA SENO FRONTAL

-FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL

-FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
 -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
 -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
 -FRACTURA PALATINA
 -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
 -HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
 • FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 • POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 * POP CRANEOTOMIA REDUCCION DE FX EN TECHO DE ORBITA Y CONMINUCION DE SENO FRONTAL, CRANEALIZACION DE SENO
 DX. POST-QX: ÍDEM
 CIRUJANO: DR. JIMY BOLAÑOS JURI - CIRUJANO MAXILOFACIAL
 AYUDANTE: DR. OSCAR QUINTERO
 ANESTESIOLOGO: DR. CARLOS RIVERA
 INSTRUMENTADOR: LEIDY ANDRADES
 SOPORTE TÉCNICO: ZULEMA - CASA COMERCIAL DEVICE
 AUXILIAR ENFERMERÍA CIRCULANTE: JENNY CUELLAR
 PROFILAXIS ABTIMICROBIANA: CEFRADINA 2 GR IV + AMIKACINA 1 GR IV
 SANGRADO OPERATORIO: 200 CC
 TIEMPO OPERATORIO: 2 HORAS
 COMPLICACIONES: NINGUNA
 ESTADO: VIVO, EXTUBADO, BOCA ABIERTA, ESTABLE NEUROLÓGICA Y HEMODINÁMICAMENTE
 CONDUCTA: CONTINÚA HOSPITALIZADO CON ESQUEMA MÉDICO INSTAURADO

H. OBJETIVO: S.V: FC 94, FR 19, TA 109/64, T 36.5, SAT 97%
 ACEPTABLE ESTADO GENERAL APARENTE, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, EUPNEICO SIN SDR, AFEJRL SIN SIRS, GLASGOW 15, ESTABLE NEUROLÓGICA Y HEMODINÁMICAMENTE.
 EDEMA FACIAL ESTABLE, FUNCIÓN OCULAR CONSERVADA, BUENA PROYECCIÓN FACIAL, SIN ALTERACIONES VISUALES, NI DISESTESIAS, SUTURAS EN POSICION SIN DEHSICENCIAS NI EXUDADOS, OCLUSIÓN CÉNTRICA ESTABLE Y REPRODUCIBLE. MUCOSAS HIDRATADAS, OROFARINGE LIMPIA.

ANALISIS: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, ESTABLE NEUROLÓGICA Y HEMODINÁMICAMENTE EN EL MOMENTO, CON EVOLUCIÓN POSTQUIRÚRGICA INMEDIATA FAVORABLE Y SATISFACTORIA, RESPONDIENDO A TRATAMIENTO MÉDICO - QUIRÚRGICO INSTAURADO, AUNQUE REQUIERE VIGILANCIA DE VÍA AÉREA Y FUNCIÓN OCULAR ESTRUCTA, CON MANEJO MÉDICO MULTIDICIPLINARIO INSTAURADO.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS
 -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA
 -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA
 -AVISAR CAMBIOS



Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

06:40 SERVICIO: UCI
 MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION
 DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.
 - TRASTORNO DEL ESTADO DEL ANIMO

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE ANSIOSO, COLABORADORA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, ANSIOSA, CON ALTERACION DEL ESTADO DEL ANIMO, SE AGREGA ALPRAZOLAM, CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

PLAN: ALPRAZOLAM 0.25MG CADA 12 HORAS VIA ORAL ***NUEVO
 SERTRALINA 50MG EN LAS MAÑANAS
 SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958 -

Especialidad - PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

23:58 SERVICIO: UCI
 MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA - **ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)

- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: EXAMEN MENTAL: PACIENTE TRANQUILA, COLABORADORA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO

SE DEJA CONSTANCIA PACIENTE VALORADA CON TODOS LOS EPP, PREVIO LAVADO DE MANOS, SEGUN LINEAMIENTOS NACIONALES E INTERNACIONALES

ANALISIS: PACIENTE TRANQUILA, COLABORADORA, CONCIENCIA PARCIAL DE SITUACION Y ENFERMEDAD, SENSOPERCEPCION NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES CUALITATIVAS, JUICIO CONSERVADO, HIPOTIMIA, HIPOBULIA, ANHEDONIA, INSOMNIO, SE INDICA SERTRALINA 50MG EN LAS MAÑANAS, SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

PLAN: SERTRALINA 50MG EN LAS MAÑANAS
 SEGUIMIENTO PSIQUIATRIA

Profesional: MIGUEL ALFREDO NAVARRO LAMPREA

CC - 1047367958 - T.P RM-1047367958 -

Especialidad - PSIQUIATRIA

2021-03-11

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

23:09 **SERVICIO: UCI**
TITO VLADIMIR POLANIA - **ESPECIALIDAD: BIOETICA**

H. SUBJETIVO: BIOÉTICA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLÉMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMÁTICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCIÓN DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESIÓN DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FÉMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR DERECHO
- POP OSTEOSÍNTESIS DE FÉMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRÁNSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: RECIBO LLAMADO PARA INTERCONSULTA POR LA ESPECIALIDAD POR NO ADHERENCIA A LAS RECOMENDACIONES POR EL PERSONAL ASISTENCIAL. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA. LE PREGUNTO ACERCA DE SU ESTADO ACTUAL. REFIERE SENTIRSE MEJOR, ESTÁ CONTENTA PORQUE MAÑANA AL PARECER LE REALIZAN EL PROCEDIMIENTO POR MAXILOFACIAL QUE TIENE PENDIENTE. LE PREGUNTO ACERCA DE LA NO ADHERENCIA A RECOMENDACIONES DEL PERSONAL ASISTENCIAL. REFIERE QUE EN MOMENTOS SE ENCUENTRA BIEN ANÍMICAMENTE Y EN OTROS MOMENTOS NO. RECORDAR SU ACCIDENTE CON SU PERDIDA Y AL VERSE EN EL ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA HACE QUE TENGA CAMBIOS DE ÁNIMO; SIN EMBARGO, SE COMPROMETE A ADHERIRSE AL MISMO

ANALISIS: AMPARADO EN EL PRINCIPIO DE BENEFICENCIA SE VERIFICA LA PACIENTE CONOCE DE MANERA AMPLIA Y SUFICIENTE SU ESTADO, ACEPTA ADHERIRSE A LAS RECOMENDACIONES

PLAN: CONTINUAR MANEJO MÉDICO

VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA PARA MANEJO DE LA DEPRESIÓN POST TRAUMA



Profesional: TITO VLADIMIR POLANIA

CC - 7702628

Especialidad - BIOETICA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

21:01 **SERVICIO: UCI**
CRISTIAN RAMIRO SUAZA ESPINOSA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

SUBJETIVO: "PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR"

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 115/68 MMHG, FC: 96 LPM, FR: 18 RPM, T:36.2°C; SO2: 99%

GLUCOMETRIA: 135- 120-151 MG/DL

G.U: 0.4 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

TAC DE CRANEO RECONSTRUCCION 3 D 09/03/2021

CONCLUSIÓN:

CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS

FRACTURA PANFACIAL CONOCIDA

FRACTURAS DEL CRÁNEO

FRACTURA DEL TECHO DEL SENO ESFENOIDAL

NO VISUALIZO YA HEMORRAGIAS INTRACRANEANAS

PARACLINICOS HOY

PT 15.5, PTT: 28.9, INR: 1.10, HEMOGRAMA HB 11.5, HTO: 34.7, LEUCOS: 16.730, N: 85%, L: 3.6% PLAQ: 325.000.

A: NORMAL.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA. POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE, SIN NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOPRESOR, NO HAY SIGNOS DE BAJO GASTO, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR. SE CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO. ATENTOS A LA EVOLUCION.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

DIETA LIQUIDA

CABECERA 30 GRADOS

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO**

TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE**

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAIDAS

PROTOCOLO PREVENCIÓN DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

AISLAMIENTO ESTANDAR

MONITORIA EN UCI

VIGILANCIA NEUROLOGIA
HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS
MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA
--SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00

PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y BIOETICA***

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA.
-PENDIENTE PROGRAMACION RMN TORACICA SIMPLE.



Profesional: CRISTIAN RAMIRO SUAIZA ESPINOSA

CC - 1075217881 - T.P 410570/13

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

14:45 **SERVICIO: UCI**

EDUARDO PAREDES ANDRADE - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

SUBJETIVO: "PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR"

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA:113/61 PAM 72 MMHG, FC:110 LPM, FR: 16 RPM, T:36.2°C; SO2: 99%

GLUCOMETRIA:135- 120-151 MG/DL

G.U: 0.38 CC/KG/H

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA,NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

TAC DE CRANEO RECONSTRUCCION 3 D 09/03/2021

CONCLUSIÓN:

CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS
FRACTURA PANFACIAL CONOCIDA
FRACTURAS DEL CRÁNEO
FRACTURA DEL TECHO DEL SENO ESFENOIDAL
NO VISUALIZO YA HEMORRAGIAS INTRACRANEANAS
PARACLINICOS HOY
PT 15.5, PTT: 28.9, INR: 1.10, HEMOGRAMA HB 11.5, HTO: 34.7, LEUCOS: 16.730, N: 85%, L: 3.6% PLAQ:
325.000.
A: NORMAL.

ANALISIS: Paciente llevada a cirugía el 09/03/2021, para reduccion de fx frontal desfuncionlizacion de seno y cranealizacion descompresion de orbita por via transcraneal sin complicaciones , se realizo estabilizacion de fx con material de Device (Zulma Nova), en el momento hemodinamicamente estable, sin deterioro neurologico, Tac POP no visualizan hemorragias intracraneales, cambios postquirurgicos, pendiente tiempos quirurgicos por maxilofacial y cx plastica, por el momento continua vigilancia neurologica continua en la unidad, vigilar signos de hipertension endocraneana, avisar cambios.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

DIETA LIQUIDA

CABECERA 30 GRADOS

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO**

TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE**

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

HERIDA CUBIERTA POR 3 DIAS***DESCUBRIR**

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

ASLAMIENTO ESTANDAR

MONITORIA EN UCI

VIGILANCIA NEUROLOGIA

HOJA NEUROLOGICA CADA 4 HORAS

MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA

--SE RESERVAN 2 UGRE- ***

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS -
GLICEMIA *TOMAR MAÑANA 05+00

PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA Y BIOETICA***

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA.

-PENDIENTE PROGRAMACION RMN TORACICA SIMPLE.



Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P 12117901

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

I609 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA

09:16 SERVICIO: UCIKERLY LORENA MONROY MEJIA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL****H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- * POP CRANEOTOMIA REDUCCUON DE FX EN TECHO DE ORBITA Y CONMINUCION DE SENO FRONTAL, CRANEALZIACION DE SENO
- MODULA DOLOR, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS (+)

H. OBJETIVO: EN UCI INTERMEDIA, REGULARES CONDICIONES GENERALES, EUPNEICA, AFEBRIL, CONSCIENTE. NO DETERIORO NEUROLÓGICO.

SV: FC 118, FR 20, TA 118 / 67, T 36.3, SAT 98%

PUPILAS ISOCÓRICAS, NO DETERIORO DE FUNCIÓN OCULAR, FRACTURAS EN CARA INESTABLES SIN CAMBIOS, HERIDAS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, VENDAJES Y SUTURAS CRANEALES SECOS, SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS. NO RINOLIQUIA.

** TC DE SENOS PARANASALES, CRANEOTOMIA, REDUCCION DE FRACTURAS SUPRAORBITALES BILATERALES, CON MATERAIL DE SOTESINSTESIS EN POSICION SIN DIASTASIS OSEA EN LA ZONA. FRACTUA NOE BILATERAL, FRACTURA RIM INFRAORBITARIO IN IZQUIERDA, PISO Y PARED LATERAL DE ORBITA, FRACTURA MAXILO MALAR IZQ Y FRACTURA NASO MAXILAR IZQ, FRACTURA HUESOS NAALES

ANALISIS: LINA JOHANNA, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SIN DETERIORO NEUROLÓGICO NI HEMODINÁMICO, EN POSOPERATORIO DE NEUROCIRUGÍA, CON EVOLUCIÓN FAVORABLE. TIENE INDICACIÓN QUIRÚRGICA POR ÉSTE SERVICIO EN UN SEGUNDO TIEMPO, EL DÍA DE MAÑANA A LAS 7:00 AM Y REVALORACIÓN PREANESTÉSICA. INFORMO A LA PACIENTE CLARA Y DETALLADAMENTE, QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.**PLAN:** -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS

- P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA
- PROGRAMACION DE CIRUGÍA 12-03/21 A LAS 7:00 AM
- CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA
- ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA
- AVISAR CAMBIOS

**Profesional:** KERLY LORENA MONROY MEJIA

CC - 1016003297 - T.P 251277

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

2021-03-10

22:34 SERVICIO: UCIGERMAN SILVA BONILLA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO
EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITA ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

SUBJETIVO: "PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, ADECUADO CONTROL DEL DOLOR"

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA:113/61 PAM 72 MMHG, FC:110 LPM, FR: 16 RPM, T:36.2°C; SO2: 99%

GLUCOMETRIA: 131-135 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES. EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE, SIN NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO NI VASOPRESOR, NO HAY SIGNOS DE BAJO GASTO, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR. SE CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO. ATENTOS A LA EVOLUCION.

PLAN: - SE CONTINUA MANEJO EN LA UNIDAD

- SS/ PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA
- MANEJO MULTIDISCIPLINARIO.



Profesional: GERMAN SILVA BONILLA

CC - 1110479226 - T.P 226/2013

Especialidad - MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

14:31

SERVICIO: UCI

ALVARO HERNANDO SALAMANCA FLOREZ - **ESPECIALIDAD:** MEDICINA INTERNA

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO/ MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA

- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA DE SENO FRONTAL
 --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

S/PACIENTE NIEGA NUEVA SINTOMATOLOGIA.

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA:115/73 PAM 87 MMHG, FC:108 LPM, FR: 16 RPM, T:36.2°C; SO2: 99%

GLUCOMETRIA: 131-130 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
 CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

TP 16.9/15.2, INR 1.20, TPT 37.1/35

LEU 13400, NEU 85.1%, LINF 7.2%, HB 7.2, VCM 93.0, PLAQ 404000

CREAT 0.2, BUN 11, UREA 23, MG 1.80, CA 7.40, CL 104, K 3.8, NA 137

BT 3.0, BD 0.30, BI 1.10, BDELTA 1.50, ALT 56, AST 48

GLUCOSA 98

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES.

DE MOMENTO PACIENTE SIN DETERIORO HEMODINAMICO NI DE PATRON RESPIRATORIO, ADECUADO CONTROL METABOLICO, FUNCION RENAL CONSERVADA. POR NUESTRO SERVICIO NO REQUIERE INTERVENCIONES, OPTIMIZAR SINDROME ANEMICO PARA LLEVAR A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

PLAN: SE CIERRA INTERCONSULTA

NO REQUIERE DE INTERVENCIONES POR NUESTRO SERVICIO.



Profesional: ALVARO HERNANDO SALAMANCA FLOREZ

CC - 7725388 - T.P 73-375/12

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

13:18 **SERVICIO: UCI**
 JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

H. SUBJETIVO: ANESTESIOLOGIA

VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

*FRACTURA PANFACIAL

-FRACTURA SENO FRONTAL

-FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL

-FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL

-FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR

-FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II

-FRACTURA PALATINA

-FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR

-HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES

• FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

• POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

* POP CRANEOTOMIA REDUCCION DE FX EN TECHO DE ORBITA Y CONMINUCION DE SENO FRONTAL, CRANEALIZACION DE SENO

H. OBJETIVO: ASA 3 RIESGO QX INTERMEDIO CLASE FUNCIONAL NO VALORABLE LEE I

REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO

TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

S.V:FC 108, FR 24, TA 115/73, T 36.5, SAT 95%

ANALISIS: PACIENTE PROGRAMADO PARA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II

PARACLINICOS HB 7.2 HTO 22 PLQT 404

GLICEMIA 98

CREATININA 0.2

BUN 11

TP 16 TPT 37 INR 1.20

SE AUTORIZA PARA CIRUGIA

PLAN: 1.SE PROGRAMARA CIRUGIA SEGUN CRITERIO DEL CIRUJANO TRATANTE

1.2.SE SOLICITA HEMOGLOBINA MAYOR A 10 PARAPODER SER LLEVADO A CIRUGIA

1.3.TRANSFUNDIR 3UGRE

1.4.HEMOGRAMA POSTRANSFUNCION

1.5.RESERVA DE 2UGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA

1.6.VUELVE A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POPQUIRURGICO

2.AYUNO MAYOR A 8H PARA CIRUGIA

3.NO ADMINISTRAR ANTICOAGULACION 12H ANTES DE LA CIRUGIA

4.SE ANEXA RECORD FISICO EN HISTORIA CLINICA

5.SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA



Profesional: JAIME ANDRES SALCEDO CERQUERA

CC - 7731868 - T.P 1276 2008

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

08:08 SERVICIO: UCI
MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA - **ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- * POP CRANEOTOMIA REDUCCION DE FX EN TECHO DE ORBITA Y CONMINUCION DE SENO FRONTAL, CRANEALZACION DE SENO

H. OBJETIVO: ACOMPAÑAMIENTO EN PROCESO DE DUELO

ANALISIS: SE REALIZA ABORDAJE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN SOLICITA BRINDAR INFORMACION SOBRE EL FALLECIMIENTO DE PAREJA SENTIMENTAL. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO EN SITUACION DE CRISIS E INICIO DE PROCESO DE DUELO.

PLAN: SEGUIMIENTO



Profesional: MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA

CC - 1075283944 - T.P 159206

Especialidad - PSICOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

07:48 SERVICIO: UCI
JIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- * POP CRANEOTOMIA REDUCCION DE FX EN TECHO DE ORBITA Y CONMINUCION DE SENO FRONTAL, CRANEALZACION DE SENO

H. OBJETIVO: S.V:FC 108, FR 24, TA 115/73, T 36.5, SAT 95%
EN UCI INTERMEDIA, REGULARES CONDICIONES GENERALES, EUPNEICA, AFEBRIL, CONSCIENTE. NO DETERIORO NEUROLÓGICO.
PUPILAS ISOCÓRICAS,NO DETERIORO DE FUNCIÓN OCULAR, FRACTURAS EN CARA INESTABLES SIN CAMBIOS , HERIDAS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, VENDAJES Y SUTURAS CRANEALES SECOS, SIN DEHISCENCIAS NI EXUDADOS.NO RINOLIQUIA.

ANALISIS: LINA JOHANNA, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, SIN DETERIORO NEUROLÓGICO NI HEMODINÁMICO, EN POSOPERATORIO DE NEUROCIRUGÍA, CON EVOLUCIÓN FAVORABLE. TIENE INDICACIÓN QUIRÚRGICA POR ÉSTE SERVICIO EN UN SEGUNDO TIEMPO, PARA OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURAS FACIALES, SE ESPERA ESTABILIDAD, TC CARA 3D CONTROL Y REVALORACIÓN PREANESTÉSICA , PREVIO A PROGRAMACIÓN DE FORMA SEGURA. INFORMO A LA PACIENTE CLARA Y DETALLADAMENTE, QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI
-P/ TC CARA 3D CONTROL
-P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA
-P/ PROGRAMACION DE CIRUGÍA EN CONJUNTO CIRUGÍA PLÁSTICA
-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA
-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA
-AVISAR CAMBIOS



Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

22:00 SERVICIO: UCI
JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO - EVOLUCIÓN NOCHE

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

SUBJETIVO// "YA MEJOR"

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL
SIGNOS VITALES: TA: 124/71 PAM 81 MMHG, FC:98 LPM, FR: 16 RPM, T:36.2°C; SAO2: 99%
GLUCOMETRIA: 139 - 150 - 144 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

2021-03-09

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.
 NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.
 HOY LLEVADA POR NEUROCIRUGIA, QUIENES REALIZAN REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL
 DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES.

AL MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SOPORTES, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, EN CONTROL GLUCOMETRICO. CONTINUA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A LA PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN: MONITORIA CONTINUA.

SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA.

MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA.



Profesional: JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ

CC - 7722560 - T.P 223-09

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

17:29 SERVICIO: UCI
 CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**
H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO - EVOLUCIÓN DÍA

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA DE SENO FRONTAL
- POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021)
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 117/72 PAM 82 MMHG, FC: 119 LPM, FR: 21 RPM, T:36.8°C; SAO2: 98%
 GLUCOMETRIA: 139 - 150 MG/DL

HERIDAS EN CABEZA CUBIERTAS, MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
 CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15.

09/03/2021:

-GLICEMIA: 96 MG/DL

-FUNCION HEPATICA: FOSFATASA ALCALINA 108 U/L, AMILASA 132 U/L, AST 28 U/L, ALT 33 U/L, BT 1.70 MG/DL, BD 0.00 MG/DL, BI 1.10 MG/DL

-FUNCION RENAL: CREATININA 0.3 MG/DL, BUN 5, UREA 10

-ELECTROLITOS: SODIO 133 MMOL/L, POTASIO 3.9 MMOL/L, CLORO 98 MMOL/L, CALCIO 10.0 MG/DL, MAGNESIO 1.60 MG/DL

-HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 14880 NEUTROFILOS 79.7% HEMOGLOBINA 9.6 G/DL HEMATOCRITO 28.9% PLAQUETAS 415.000

-GASES ARTERIALES: PH 7.444 PO2 117.3 PCO2 38.6 HCO3 25.9 BE 1.7 PAFI 558.8, LACTATO 1.83

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.

HOY LLEVADA POR NEUROCIRUGIA, QUIENES REALIZAN REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES.

AL MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SOPORTE VENTILATORIO NI VASOPRESOR, NO DETERIORO NEUROLÓGICO, SE ENCONTRABA EN REPOSICION DE HIPOCALCEMIA, YA CON NIVELES NORMALES POR LO QUE SE SUSPENDE. SE AJUSTA ANALGESIA POR DOLOR, VALORADA POR PSICOLOGIA ANTE FALLECIMIENTO POR SU ESPOSO, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO ADICIONAL POR BIOETICA Y PSIQUIATRIA PARA ABORDAR ADECUADAMENTE EL DUELO. CONTINUA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR (MAMÁ), REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

DIETA LIQUIDA

CABECERA 30 GRADOS

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO **SI REQUIERE**

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS **NUEVO**

TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS **AJUSTE**

CEFADINA 1 GR IV CADA 6 HORAS POR 4 DOSIS Y SUSPENDER **NUEVO**

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS **SUSPENDER**

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

HERIDA CUBIERTA POR 3 DÍAS

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

AISLAMIENTO ESTANDAR

MONITORIA EN UCI

MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLÁSTICA

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)

SS/ VALORACION POR BIOETICA

SS/ VALORACION POR PSIQUIATRIA

SE ESPERA:

-TOMA TAC DE CRANEO CON RECONSTRUCCIÓN 3 D

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA

-PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE.

Profesional: CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES

CC - 1110479682 - T.P RM 41-351-2015

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

13:44 **SERVICIO: CIRUGIA**
ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA

H. SUBJETIVO: Neurocirugía Dr Soto

Tce moderado con multiples fx frontoorbitario basales de predominio izquierdo , se paso a cirugia para craneotomia reduccion de fx en techo de orbita y conminucion de seno frontal , cranealizacion de seno , reconstruccion con mateila de osteosintessi de Device (Zulma)

MATERIAL DE OSTESINTESIS A CARGO DE DEVICES (ZULMA NOVA) PLACA MIDFIX 1.6 CURVA * 6 AGUJEROS (1) , MIDFIX 1,6 ESFÉRICA 15mm *6 AGUJEROS , MIDFIX 1,6 ESFERICA DIÁMETRO 8 mm * 6 AGUJEROS (1), NEUROFIX ESFÉRICA 15 mm /* 6 AGUJEROS (2) , NEUROFIX ESFERICA 22mm * 6 AGUJEROS (1) PEQUEÑA GP 25 mm * 6 AGUJEROS (1) , NEUROFIX CURVA MEDIANA GP 35 mm * 6 AGUJEROS (1) TORNILLOS NEUROFX DE 1,6 * 4 mm (23) , TORNILLOS NEUROFIX 1,6 * 5 mm (9) TORNILLOS NEUROFIX EMERGENCIA 1.9 * 4mm (7)

Anestesia General Dr Garces

H. OBJETIVO: Dr Soto Ayudante Dr Karl

Instrumentadora Carolina

Circunlante : Karol

Sangrado 400 cc

Complicaciones no hubo

Ab Cefradina 2 gr + Amikacina 1 gr + Vancomicina 1 gr

Refuerzo cefradina 1 gr

ANALISIS: Paciente llevada a cirugia, para reduccion de fx frontal desfuncionlizacion de seno y cranealizacion descompresion de orbita por via transcraneal sin complicaciones , se realizo estabilizacion de fx con material de Device (Zulma Nova)

PLAN: Traslado a la uci

Analgesia

Cefradina 1 gr iv c 6h (4 dosis)

Omeprazol 20 mg día día

Herida cubierta por 3 días

Tac de craneo con reconstrucción 3 D mañana

Csv aca

Retira sonda vesical en piso



Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:57 **SERVICIO: CIRUGIA**
MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA - ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA – CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

H. OBJETIVO: SEGUIMIENTO POR SERVICIO DE PSICOLOGIA

ANALISIS: CASO CONOCIDO POR EL SERVICIO, SE REALIZA NUEVAMENTE CONTACTO CON PROGENITORA DE PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SALA DE ESPERA DE CX YA QUE PACIENTE ACTUALMENTE SE ENCUENTRAN REALIZANDO INTERVENCION. SE REALIZA ABORDAJE CON FAMILIAR QUIEN EXPRESA QUE DESEA ESPERAR ESTABILIZACION DE PACIENTE PARA PODER BRINDAR INFORMACION SOBRE EL FALLECIMIENTO DE SU ESPOSO, MANIFIESTA TEMOR A REACCION EMOCIONAL Y PROCESO DE DUELO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.

PLAN: ATENTA A EVOLUCION DE LA PACIENTE



Profesional: MARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA

CC - 1075283944 - T.P 159206

Especialidad - PSICOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	

11:41

SERVICIO: CIRUGIA

JIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA – CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

H. OBJETIVO: PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO DE LA REVISTA SE ENCEUNTRA EN PRODEMIENTO DE NEUROCIRUGÍA

ANALISIS: PACIENTE QUIEN EN EL MOMENTO DE LA REVISTA SE ENCEUNTRA EN PRODEMIENTO DE NEUROCIRUGÍA. POR POSIBLE CAMBIOS CRANEOFACIALES POSTQUIRÚRGICOS A NEUROCIRUGÍA, SOLICITO TC CARA 3D CONTROL PARA DETERMINAR ABORDAJES.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI
 -SS/ TC CARA 3D CONTROL (POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NEUROQUIRÚRGICO)
 -SS/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA (POSTERIOR A PROCEDIMIENTO NEUROQUIRÚRGICO)
 -P/ PROGRAMACION DE CIRUGÍA EN CONJUNTO CIRUGÍA PLÁSTICA
 -CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA
 -ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA
 -AVISAR CAMBIOS



Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

23:25

SERVICIO: UCI

OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: ** INGRESO UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS**

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN PRESENTA POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL PASADO 25/FEB/2021 QUE CONDICINO A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA CON NECESIDAD DE ASEGURAR VIA AREA E INICIAR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y VASOPRESOR CON NORADRENALINA, MULTIPLES FRACTURAS FACIALES, FRACTURA FEMUR DERECHO CON COLOCACION TUTOR EXTERNO EL 26 DE FEBRERO POR PARTE DE ORTOPEDIA. RECIBIO TRATAMIENTO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DE GARZON/HUILA DONDE CONSIDERAN REMITIR PARA CONTINUAR MANEJO INTEGRAL EN III NIVEL. VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA REALIZAR CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DERECHO, TAMBIÉN VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERA REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA. 05/03/21 SE REALIZA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA POR PARTE DE ORTOPEDIA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. A LA ESPERA DE REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA. EVOLUCION FAVORABLE, TOLERA EXTUBACION, NO REQUIERE DE SOPORTE HEMODINAMICO O VENTILATORIO, NO TIENE DETERIORO DE ORIGEN NEUROLOGICO, EL DEBITO URINARIO ASI COMO EL CONTROL METABOLICO SON ACEPTABLES, DOLOR MODULADO, TRASLADAN A UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS.

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: SE DESCONOCEN
- QUIRURGICOS: COLOCACION DE TUTOR EXTERNO
- FARMACOS: SE DESCONOCE
- TOXICO/ALERGICOS: SE DESCONOCE.

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 115/73 PAM 87 MMHG, FC: 108 LPM, FR: 26 RPM, T:36.5°C; SPO2: 94% GLUCOMETRIA AHORA 122.

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15.

2021-03-08

ANALISIS: DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

AHORA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, NO SOPORTES, NO FIEBRE, NO DETERIORO NEUROLOGICO, CONTINUA MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS. SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA.

PLAN: UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO

DIETA NORMAL

CABECERA 30 GRADOS

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS**

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

AISLAMIENTO ESTANDAR

MONITORIA EN UCI

MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL

TOMAR HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA

-PENDIENTE RMN TORACICA SIMPLE.

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN NEUROLÓGICO**

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.



Profesional: OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

I609

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA

20:09

SERVICIO: UCIALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA****H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA-DR. PAREDES

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA
- FRACTURA FRONTAL CON COMPROMISO DE PAREDES ANTERIOR Y POSTERIOR IZQUIERDA DEPRIMIDA CONMINUTA Y TECHO DE LA ORBITA IZQUIERDA
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURAS FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/202

H. OBJETIVO: Paciente en gcs 14 pupilas simétricas y reactivas en 2 mm Sv Fc 103 fr 18 peso 65,00 ta 111 / 72 pam 85 Miembro Superior Derecho(NINV) T 36.40 deformidad frontal, heridas en cara frente normal conservada sin foccalizacion ni rinoliquia

ANALISIS: Paciente con fx frontal en tx multiple se llevara mañana a cirugía 700 h para reducción de fx frontal confirmar reserva de 2 ugr

PLAN: Se llevará mañana a cirugía 700 h para reducción de fx frontal confirmar reserva de 2 ugr

DE ORDEN NEUROLÓGICO

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

* *Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.*



Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

14:03

SERVICIO: UCIANDRES FERNANDO BARREIRO ANDRADE - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA****H. SUBJETIVO:** ANESTESIOLOGIA

VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 119/78 PAM 86 MMHG, FC: 99 LPM, FR: 26 RPM, T:36.5°C; SPO2: 94%
 GLUCOMETRIA: 113 MG/DL
 GU: 1.2 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

ANALISIS: PACIENTE PROGRAMADO PARA REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA

PARACLINICOS HB 9.0 HTO 26 PLQT 231

GLICEMIA 99

CREATININA 0.4

BUN 5

TP 15 TPT 43 INR 1.10

SE AUTORIZA PARA CIRUGIA

PLAN: 1.SE PROGRAMARA CIRUGIA SEGUN CRITERIO DEL CIRUJANO TRATANTE

1.2.RESERVA DE 3UGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA

1.3.RESERVA DE CAMA EN UCI POPQUIRURGICO

2.AYUNO MAYOR A 8H PARA CIRUGIA

3.NO ADMINISTRAR ANTICOAGULACION 12H ANTES DE LA CIRUGIA

4.SE ANEXA RECORD FISICO EN HISTORIA CLINICA

5.SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN RESPIRATORIO

* Pacientes con insuficiencia respiratoria que requieren ciclos de ventilación mecánica no invasiva VMNI.



Profesional: ANDRES FERNANDO BARREIRO
ANDRADE

CC - 7702996 - T.P 144/02

Especialidad - ANESTESIOLOGÍA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:58

SERVICIO: UCI

CRISTHIAN EMILIO HERRERA CESPEDES - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: EVOLUCION UCI DIA

DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA

-CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)

-TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15

-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO

-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

-FRACTURA A NIVEL DE T5-T6

-FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)

- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

-- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021

- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 119/78 PAM 86 MMHG, FC: 99 LPM, FR: 26 RPM, T:36.5°C; SPO2: 94%
 GLUCOMETRIA: 113 MG/DL
 GU: 1.2 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

PARACLINICOS

PH7,41 PO2 92 PCO2 45 SO2 97% HCO3 28 BE3,6 PAFI439

FA94 AMILASA112 AST25 ALT29 GLUC99 CR0,4 NA136 K3,5 CL99 CA8,2 MG1,7 BUN5 BT1,6 LEUC16,87 HB9,0 PLT231

ANALISIS: LA EVOLUCION CLINICA ES AL MOMENTO Y EN TERMINOS GENERALES FAVORABLE. NO REQUIERE DE SOPORTE HEMODINAMICO O VENTILATORIO, NO TIENE DETERIORO DE ORIGEN NEUROLÓGICO, EL DEBITO URINARIO ASI COMO EL CONTROL METABOLICO SON ACEPTABLES, DOLOR MODULADO. TIENE PENDIENTE INTERVENCION POR CX MAXILOFACIAL. SE CONSIDERA PUEDE TRASLADARSE A CUIDADO INTERMEDIO PARA MONITORIA.

PLAN: TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO**

DIETA NORMAL

CABECERA 30 GRADOS

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS **

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

AISLAMIENTO ESTANDAR

MONITORIA EN UCI

- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL

SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA

-REPORTE RMN TORACICA SIMPLE

DE ORDEN NEUROLÓGICO**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

* Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.

Profesional: CRISTHIAN EMILIO HERRERA
 CESPEDES

CC - 1110479682 - T.P RM 41-351-2015

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

11:19

SERVICIO: UCIKERLY LORENA MONROY MEJIA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL****H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
 - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 - HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA – CON NEUMOENCEFALO
 - SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 - *FRACTURA PANFACIAL
 - FRACTURA SENO FRONTAL
 - FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
 - FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
 - FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
 - FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
 - FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
 - FRACTURA PALATINA
 - FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
 - HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 - POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 - *POP 05 MAR 21 DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- MODULA DOLOR, DIURESIS (+)

H. OBJETIVO:

MEJORIA NOTABLE Y PROGRESIVA DE SU ESTADO GENERAL, EUPNEICA, AFEBRIL.

SV: FC 106, FR 26, TA 129 / 93, T 36.4, SAT 95%

PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL EN RESOLUCIO, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, HERIDA FRONTAL, NASAL, POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, CON DEFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXIOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENTALVEOLAR , MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL PARCIAL, FRCTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

ANALISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CON TENDENCIA A LA MEJORIA CLINICA EN UCI, EXTUBADA, CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO POR LO QUE SOLICITO REVALORACIÓN PEREANESTÉSICA AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA PARA PROGRAMAR. SEGUIMOS ATENTO A EVOLUCIÓN.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

- P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA
- P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA
- CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA
- ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA
- AVISAR CAMBIOS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO**

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

**Profesional:** KERLY LORENA MONROY MEJIA

CC - 1016003297 - T.P 251277

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

2021-03-07

20:52

SERVICIO: UCICARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: EVOLUCION UCI NOCHE**DIAGNOSTICOS:**

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 -CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 -TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 -FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

PROBLEMA:

HIPERLACTATEMIA

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 128/93 PAM 98 MMHG, FC: 106 LPM, FR: 26 RPM, T:36.5°C; SPO2: 94%

GLUCOMETRIA: 122 109 MG/DL

GU: 1.9 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

ANALISIS: PACIENTE DE 28 AÑOS, SEXO FEMENINO, PORTADORA DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN SOLICITÓ PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. PORTADORA DE FRACTURA A NIVEL DE T5-T6, PENDIENTE REPORTE DE RM TORACICA SIMPLE. FUE VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA, POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERAN REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA.

TIENE FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR, LA CUÁL YA FUE INTERVENIDA CON OSTEOSINTESIS. PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA. SIN SOPORTE VASOPRESOR, NI VENTILATORIO INVASIVO, GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE, CON HIPERLACTATEMIA PERSISTENTE COMO SIGNO DE HIPOPERFUSION TISULAR. BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. TIENE HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION.

PLAN: CONTINÚA MANEJO MÉDICO INTEGRAL EN UCI, PARACLINICOS DE CONTROL.

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO**

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

Profesional: CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

19:14**SERVICIO: UCI**EDUARDO PAREDES ANDRADE - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA****H. SUBJETIVO:** NEUROCIRUGIA-DR. PAREDES

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO
 - HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA
 - FRACTURA FRONTAL CON COMPROMISO DE PAREDES ANTERIOR Y POSTERIOR IZQUIERDA

DEPRIMIDA CONMINUTA Y TECHO DE LA ORBITA IZQUIERDA
 - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 - FRACTURAS FACIALES
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 - POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 - POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/202

H. OBJETIVO: ALERTA. GLASGOW 15/15. HERIDAS FACIALES SUTURADAS. PUPILAS IGUALES REACTIVAS. SIN APARENTE DEFICIT MOTOR Y SENSITIVO.

TC DE CRANEO SIMPLE MUESTRA FRACTURA FRONTAL QUE COMPROMETE LAS PAREDES ANTERIOR Y POSTERIOR DEL SENO FRONTAL IZQUIERDO, CONMINUTA DEPRIMIDA Y SE EXTIENDE AL TECHO ORBITARIO IPSILATERAL. HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA Y OCUPACION DE LA CISTERNA MAGNA. AIRE FRONTO BASAL DERECHO.

TC DE COL TORACICA MUESTRA FRACTURA CONMINUTA DE LOS CUERPOS DE T5 Y T6 CON LIGERA DEFORMIDAD CÍFOTICA.

ANALISIS: PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DE T5 Y T6 Y FRACTURA DE FEMUR. TIENE PENDIENTE MANEJO QUIRURGICO PARA CORRECCION DE LA FRACTURA FRONTAL Y CIRUGIA POR PARTE DE CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA. PRESENTO FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR, LA CUAL YA FUE INTERVENIDA CON OSTEOSINTESIS DEFINITIVA POR ORTOPEDIA, QUIENES CONSIDERAN NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL, INDICAN MANEJO AMBULATORIO Y DAN ALTA POR SU SERVICIO. TIENE PENDIENTE RM DE COL TORACICA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN: PENDIENTE RM DE COL TORACICA
 PENDIENTE CORRECCION FRACTURA FRONTAL

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

**CRITERIOS DE UCI
 ADULTOS INTENSIVA**



Profesional: EDUARDO PAREDES ANDRADE

CC - 12117901 - T.P 12117901

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

15:00

SERVICIO: UCI

KERLY LORENA MONROY MEJIA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

*FRACTURA PANFACIAL

-FRACTURA SENO FRONTAL

-FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL

-FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL

-FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR

-FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II

-FRACTURA PALATINA

-FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR

-HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES

- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

*POP 05 MAR 21 DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
MODULA DOLOR, DIURESIS (+)

H. OBJETIVO: SV: FC 101, FR 23, TA 124 / 78, SAT 93%, T 36

REGULAR ESTADO GENERAL, EUPNEICA, AFEBRIL.

PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL EN RESOLUCIO, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGUALRES EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, HERIDA FRONTAL, NASAL, POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, CON DEFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXILOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENOTALVEOLAR , MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL PARCIAL, FRCTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

ANALISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CON TENDENCIA A LA MEJORA EN UCI, TOLERANDO EXTUBACIÓN, CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO POR LO QUE SOLICITO REVALORACIÓN PEREANESTÉSICA AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA PARA PROGRAMAR. SEGUIMOS ATENTO A EVOLUCIÓN.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

-P/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA

-P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

-AVISAR CAMBIOS

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* *Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.*

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* *Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.*

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA



Profesional: KERLY LORENA MONROY MEJÍA

CC - 1016003297 - T.P 251277

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

14:32

SERVICIO: UCI

CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCION DIA**DIAGNOSTICOS:**

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 -CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 -TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 -FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

PROBLEMA:

HIPERLACTATEMIA

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 117/75 PAM 83 MMHG, FC: 92 LPM, FR: 20 RPM, T:36.3°C; SAO2: 95%
 GLUCOMETRIA: 132-133-118 MG/DL
 GU: 3.0 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA AFRONTADA, NO SANGRADO, FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

07/03/2021:

-GLICEMIA 94 MG/DL

-FUNCION RENAL: CREATININA 0.4 MG/DL, BUN 6, UREA 12

-FUNCION HEPATICA: FOSFATASA ALCALINA 102 U/L, AMILASA 92 U/L, AST 28 U/L, ALT 37 U/L, BI 1.80 MG/DL, BD 0.00 MG/DL, BI 1.10 MG/DL

-ELECTROLITOS: SODIO 133 MMOL/L, POTASIO 3.3 MMOL/L, CLORO 96 MMOL/L, CALCIO 8.70, MAGNESIO 1.70 MG/DL

-HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12540 NEUTROFILOS 74.8% HEMOGLOBINA 10.1 G/DL

HEMATOCRITO 28.8% PLAQUETAS 316.000

-TIEMPOS DE COAGULACION: PT 15.5 SEG TPT 43.0 SEG INR 1.10

-GASES ARTERIALES: PH 7.39 PO2 84.3 PCO2 45.4 HCO3 27.2 BE 2.1 PAFI 401.5, LACTATO 2.54

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN SOLICITÓ PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. ADEMÁS, CON FRACTURA A NIVEL DE T5-T6, PENDIENTE REPORTE DE RM TORACICA SIMPLE. YA VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA, POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERAN REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA.

TAMBIÉN CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR, LA CUÁL YA FUE INTERVENIDA CON OSTEOSINTESIS DEFINITIVA POR ORTOPEDIA, QUIENES CONSIDERAN NO REQUIERE MANEJO ADICIONAL, INDICAN MANEJO AMBULATORIO Y DAN ALTA POR SU SERVICIO.

AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SOPORTE VASOPRESOR, NI VENTILATORIO INVASIVO, GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE, CON HIPERLACTATEMIA PERSISTENTE COMO SIGNO DE HIPOPERFUSION TISULAR, BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. TIENE HIPOKALEMIA LEVE, SE INDICA REPOSICION POR CVC. CONTINÚA MANEJO MÉDICO INDICADO EN LA UNIDAD, VIGILANCIA DE HIPERLACTATEMIA Y ESTADO NEUROLÓGICO.

PLAN: MONITORIA CONTINÚA.

CLORURO DE POTASIO INFUSION A 2 MEQ/H

SS/ PARACLINICOS CONTROL MAÑANA.

ALTA POR ORTOPEDIA.

ORDENES AMBULATORIAS POR ORTOPEDIA AL EGRESO.

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA**DE ORDEN TRAUMÁTICO**

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado con deterioro progresivo.

Profesional: CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:00**SERVICIO: UCI**CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA****H. SUBJETIVO:** DX POP OTS DE FEMUR DERECHO**H. OBJETIVO:** HERIDAS QX AFRONTADSAS,NO SANGRADO ,FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.**ANALISIS:** RX CONTROL CON REDUCCION ADECUADA Y OTS ESTABLER**PLAN:** CURACIONES DIARIAS

ALTA POR ORTOPEDIA

RESTO IGUAL

CSV Y AC

CONTROL AMBULATORIO

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO*** *Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.***Profesional:** CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

21:22**SERVICIO: UCI**ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA****H. SUBJETIVO:** Neurocirugía Dr Soto (Retrospectiva 14)

Tce moderado (zona gris)

Fx frontal desplazada

Fx espinal T5-T6 por definir inestabilidad con RM

Pop osteosinteiss de fémur derecho

Luce tranquila dolor dorsal

H. OBJETIVO: Gcs 15 , fc 108 fr 19 peso 70,00 ta 121 / 83 pam 95 t 36.00 sat 95.00 pupilas simétricas con deformidad frontal y heridas multiples faciales . En el momento sin focalizacion**ANALISIS:** Paciente quien es llevado a cirugía de osteosintesis de fémur derecha, sin complicaciones tiene pte la realizacion de reduccion de fx frontal .**PLAN:** Pte realizacion de fx frontal**DE ORDEN NEUROLÓGICO****CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA*** *Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.*

2021-03-06

Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

19:24**SERVICIO: UCI**JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA****H. SUBJETIVO:** DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 -CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 -TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 -FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

PROBLEMA:

HIPERLACTATEMIA

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 127/83 PAM 111 MMHG, FC: 105 LPM, FR: 27 RPM, T:36.2°C; SAO2: 94%

GLUCOMETRIA: 132-123 MG/DL

GU: 0.8 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

ANALISIS: PACIENTE QUIEN DERIVADO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO QUE OCASIONO TRAUMA CRANEOFACIAL EN PLAN DE SER LLEVADA A CIRUGIA PARA REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL Y RECONSTRUCCION TENIENDO ALTO RIESGO DE INFECCION POSTRAUMATICA, EL DIA DE AYER LLEVADA A CIRUGIA DE ORTOPEDIA, ESTANDO AL MOMENTO ACTUAL CON HIPERLACTATEMIA QUE REQUIERE SEGUIMIENTO CLINICO, DADO QUE SE COMPORTA COMO UN MARCADOR DE HIPOPERFUSION TISULAR, REQUIERE SEGUIMIENTO NEUROLOGICO Estricto

PLAN: SEGUIMIENTO

VIGILANCIA NEUROLOGICA

MANEJO DEL DOLOR

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO**

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

**Profesional:** JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ

CC - 7722560 - T.P 223-09

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:39

SERVICIO: UCIJUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA****H. SUBJETIVO:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCIÓN MAÑANA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA
 -CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 -TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 -FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

PROBLEMA:
 HIPERLACTATEMIA

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 166/80 PAM 100 MMHG, FC: 99 LPM, FR: 25 RPM, T:36.3°C; SAO2: 95%

GLUCOMETRIA: 123 MG/DL

GU: 1.2 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO, AFLOJAMIENTO DE PIEZA DENTAL NUMERO 11
 CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO
 TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

REPORTE DE PARACLINICOS:

FOSFATASA ALCALINA: 101

AMILASA: 75

AST: 41 ALT: 44

GLUCOSA: 88

CREATININA: 0.3 BUN: 10 UREA: 21

SODIO: 133 POTASIO: 3.9 CLORO: 100 CALCIO: 8.3 MAGNESIO: 1.70

B. TOTAL: 2.5B. CONJUGADA: 0.0

B. NO CONJUGADA: 1.3 B. DELTA: 1.20

TP: 17 INR: 1.2 TPT: 36.3

GA: PH: 7.344 PO2: 65.7 PCO2: 47.4 HCO3: 25.3 P/F: 312 FIO2: 21%

LACTATO: 2.32

SODIO: 136.5 POTASIO: 3.66 CALCIO: 1.140 CLORO: 98.1

HEMOGRAMA: RGB: 14500 N: 11480 L: 1750 HGB: 10 PLT: 292000

ANALISIS: PACIENTE QUIEN INGRESA A LA UNIDAD PARA VIGILANCIA CLINICA AL PRESENTAR POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO , QUIEN REQUIRIO PROTEGER VIA AEREA LOGRANDO RETIRO DE LA VENTILACION HACE 72 HORAS TOLERANDO SIN COMPLICACIONES,EVOLUCION NEUROLOGICA SIN PRESENTAR MAYOR DETERIORO CLINICO, EL DIA DE HOY CON HALLAZGO DE HIPERLACTATEMIA COMO MARCADOR DE HIPOPERFUSION TISULAR A SEGUIR

PLAN: MONITORIZACION CONTINUA

NADA VIA ORAL

CABECERA 30 GRADOS

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PARA SATURACION >90% - VIGILANCIA PATRON RESPIRATORIO

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA
 ** NO ASA NI HEPRINAS **
 VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA8/8
 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26 DIA 8/8
 HIDROMORFONA SUSPENDER
 GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 GLUCOMETRIA CADA 6 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI

- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA

SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS - BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)

SE ESPERA:

-PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA
 -REPORTE RMN TORACICA SIMPLE

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.



Profesional: JUAN DIEGO DOMINGUEZ RUIZ

CC - 7722560 - T.P 223-09

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

10:49

SERVICIO: UCI

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: DX POP OTS DE FEMUR DERECHO CON CLAVO RETROGRADO PREVIO RETIRO DE TUTOR EXTERNO
 POLITRAUMA

H. OBJETIVO: PCTE EN REGULAR ESTADO GENRAL ,CON DOLOR ,EDEMA EN MUSLO Y RODILLA DERECHA,FUNCION VASCULAR DISTAL CONSERVADA.

ANALISIS: PENDIENTE RX CONTROL

PLAN: SS RX DE FEMUR DERECHO AP LAT
 RESTO IGUAL
 ENOXAPARINA 40 MG SC DIA
 CSV Y AC
 DIPIRONA 2 GM IV CAD8 HORAS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.



Profesional: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

10:11

SERVICIO: UCI

JIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

*FRACTURA PANFACIAL

-FRACTURA SENO FRONTAL

-FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL

-FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL

-FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR

-FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II

-FRACTURA PALATINA

-FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR

-HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES

- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

*POP 05 MAR 21 DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
MODULA DOLOR,

H. OBJETIVO: S.V: FC 83, FR 19, TA 117/82, T 36.7, SAT 91%

REGULAR ESTADO GENERAL, EUPNEICA, AFEBRIL.

PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL EN RESOLUCIO, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGUALRES EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, HERIDA FRONTAL, NASAL, POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, CON DEFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXILOMARILAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENTOTALVEOLAR, MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL PARCIAL, FRCTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

ANALISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CRÍTICA EN UCI, TOLERANDO EXTUBACIÓN, EN POSOPERATORIO DE CIRUGÍA DE ORTOPEDIA, CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO POR LO QUE SOLICITO REVALORACIÓN PEREANESTÉSICA AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA PARA PROGRAMAR. SEGUIMOS ATENTO A EVOLUCIÓN.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

-SS/ REVAL. ANESTESIOLOGÍA

-P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

-AVISAR CAMBIOS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.



Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

23:55

SERVICIO: UCI

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: Neurocirugía Dr Soto (Retrospectiva 14)

Tce moderado (zona gris)

Fx frontal desplazada

Fx espinal T5-T6 por definir inestabilidad con RM

Paciente en cirugía ortopédica

Paciente con antec de politx en accidente de transito como ocupante con tce craneofacial y extrmidades Tx espinal fx de T5-6

H. OBJETIVO: Despierta, Sin sdr , palidez FC 70 FR 18 PESO 70,00 TA 116 / 68 PAM 84 T 36.50 pupilas simétricas edema facial y frontal con deformidad en el momento sin focalizacion , aqueja dolor en region interescapular

ANALISIS: Pacietne sin déficit neurológico, pte llevar a cirugía para realizar reducción de fx frontal y reconstruccion

PLAN: Pte llevar a cirugía para realizar reducción de fx frontal y reconstruccion

DE ORDEN NEUROLÓGICO

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

* *Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.*



Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

20:20

SERVICIO: UCI

CARLOS ENRRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

2021-03-05

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
EVOLUCION NOCHE

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA
SIGNOS VITALES: TA: 121/78 PAM 88 MMHG, FC: 92 LPM, FR: 19 RPM, T:36.5°C; SAO2: 96%
GLUCOMETRIA: 101 MG/DL

GU: 1.3 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO

SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN SOLICITÓ PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. ADEMÁS, PRESENTA FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 EVIDENCIADA EN TAC DE COLUMNA CERVICAL, POR LO QUE SOLICITÓ RM TORACICA SIMPLE. FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EXTRA INSTITUCIONAL 26/02/2021, VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA REALIZAR CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA. AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN NECESIDAD DE SOPORTE VENTILATORIO, NI VASOPRESOR, BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. HOY SE REALIZA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA POR PARTE DE ORTOPEDIA, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. DEBE CONTINUAR VIGILANCIA EN LA UNIDAD. PRONOSTICO: EXPECTANTE.

PLAN: - UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

- SS/ PARACLINICOS DE CONTROL MAÑANA

- PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE.

- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLÁSTICA.

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.

Profesional: CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

13:31

SERVICIO: CIRUGIA

ALVARO FERNANDO MARTINEZ PALENCIA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: TUTOR DE FEMUR DERECHO
FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
INESTRABILIDAD DE PATELA

H. OBJETIVO: TUTOR DE FEMUR DERECHO
FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
INESTRABILIDAD DE PATELA

ANALISIS: TUTOR DE FEMUR DERECHO
 FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIO DERECHO
 INESTRABILIDAD DE PATELA
PLAN: RX DE FEMUR DERECHO AP Y LATERAL
 CONTINUA IGUAL TTO

**CRITERIOS DE UCI
 ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* *Pacientes con trauma raquimedular temprano (identificación o manejo del shock medular).*



Profesional: ALVARO FERNANDO MARTINEZ
 PALENCIA

CC - 12553149 - T.P 9954

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:34

SERVICIO: UCI

CESAR CAMILO PERDOMO - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCIÓN MAÑANA
 DR. PERDOMO // DRA. NOCUA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
 -CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 -TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 -FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I
 BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y
 PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR
 TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 127/82 PAM 92 MMHG, FC: 70 LPM, FR: 17 RPM, T:36.5°C; SAO2: 96%
 GLUCOMETRIA: 98 - 101 MG/DL
 GU: 1.5 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN
 EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN
 AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO
 SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
 NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW
 14/15

05/03/2021:

-GLICEMIA 85 MG/DL

-FUNCION RENAL: CREATININA 0.4 MG/DL, BUN 8, UREA 17

-FUNCION HEPATICA: FOSFATASA ALCALINA 123 U/L, AMILASA 60 U/L, AST 39 U/L, ALT 44 U/L, BT
 1.40 MG/DL, BD 0.00 MG/DL, BI 0.90 MG/DL

-ELECTROLITOS: SODIO 131 MMOL/L, POTASIO 4.2 MMOL/L, CLORO 102 MMOL/L, CALCIO 8.60
 MG/DL, MAGNESIO 1.90 MG/DL

-HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 12400 NEUTROFILOS 73.8% HEMOGLOBINA 9.7 G/DL HEMATOCRITO
 29.0% PLAQUETAS 298.000

-GASES ARTERIALES: PH 7.417 PO2 89.2 PCO2 38.0 HCO3 23.9 BE -0.5 PAFI 424.9, LACTATO

1.52

-TIEMPOS DE COAGULACION: PT 16.3 SEG TPT 37.2 INR 1.16

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN SOLICITÓ PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. ADEMÁS, PRESENTA FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 EVIDENCIADA EN TAC DE COLUMNA CERVICAL, POR LO QUE SOLICITÓ RM TORACICA SIMPLE LA CUAL SE REALIZÓ EN LA MAÑANA. ADEMÁS, CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EXTRAINSTITUCIONAL 26/02/2021, VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA REALIZAR CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DERECHO. TAMBIÉN VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERA REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA.

AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL, GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO ACIDO BASE, SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, SIN SOPORTE VASOPRESOR, NI VENTILATORIO INVASIVO, BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. PACIENTE QUIEN SERÁ LLEVADA A CIRUGIA HOY POR ORTOPEDIA, CON ORDEN DE OPTIMIZACIÓN DE HEMOGLOBINA POR LO QUE SE INDICA TRANSFUNDIR 1 UNIDAD MÁS DE GRE. HIPOKALEMIA RESUELTA, SE SUSPENDE REPOSICIÓN. SE ESPERÁ REGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POSTERIOR A SU CIRUGIA, PARA EVALUAR SEGÚN ESTADO HEMODINÁMICO POSIBLE TRASLADO A CUIDADOS INTERMEDIOS. CONTINÚA MANEJO MÉDICO INDICADO EN LA UNIDAD.

PLAN: MONITORIA CONTINÚA.

NADA VIA ORAL.

SUSPENDER INFUSION DE POTASIO.

TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GRE.

SS/ PARACLINICOS CONTROL DE MAÑANA.

PENDIENTE REPORTE RMN TORACICA SIMPLE.

MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, ORTOPEDIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLÁSTICA.

DE ORDEN TRAUMÁTICO

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión y/o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado mental o con signos neurológicos focales.



Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO

CC - 7684983 - T.P 6758-94

Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

09:04

SERVICIO: UCI

JIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

• POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
MODULA DOLOR, TOLERA EXTUBACIÓN

H. OBJETIVO: S.V. FC 80, FR 19, TA 120/80, T 36.8, SAT 97%

REGULAR ESTADO GENERAL, EUPNEICA, AFEBRIL.

PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL EN RESOLUCIÓN, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGULARES EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, HERIDA FRONTAL, NASAL, POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCIÓN, CON DEFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXILOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQÜIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENOTALVEOLAR, MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL PARCIAL, FRACTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

ANÁLISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CRÍTICA EN UCI, TOLERANDO EXTUBACIÓN, CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO PREVIA ESTABILIDAD CLÍNICA, OPTIMIZACIÓN QUIRÚRGICA PREVIA, Y AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA Y PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA. SEGUIMOS ATENTO A EVOLUCIÓN.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

-P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

-AVISAR CAMBIOS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.



Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

20:16

SERVICIO: UCI

CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: DIAGNOSTICOS:

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2

-CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)

-TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15

-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO

-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

-FRACTURA A NIVEL DE T5-T6

-FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)

- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA

-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

CRITERIOS UCI

EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021

PAFI <200.0

2021-03-04

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL

SIGNOS VITALES: TA: 120/80 PAM 93 MMHG, FC: 83 LPM, FR: 18 RPM, T:36.8°C; SAO2: 97%
 GLUCOMETRIA: 105 - 102 MG/DL
 GU: 2.2 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO

SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

ANÁLISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO QUIEN INGRESO EN FALLA VENTILATORIA Y CHOQUE QUE REQUIRIO SOPORTE VASOPRESOR, AHORA TOLERANDO EXTUBACION SIN COMPLICACIONES, SIN EMBARGO ESTANDO CON TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION, CON PLAN DE SER LLEVADA EL DIA DE MAÑANA A INTERVENCIONES QUIRURGICAS, AL MOMENTO CON ANEMIA DE 7.3 G/DL QUE REQUIERE OPTIMIZACION DADO QUE SE PREVE PERDIDAS SANGUINEAS EN LOS INTRAOPERATORIOS

PLAN: SUSPENDER DEXMEDETOMIDINA

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.

Profesional: CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

14:29

SERVICIO: UCI

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: dx politrauma

fx de femur derecho conminuta

H. OBJETIVO: dolor medema en uslo deecho tutor externo en muslo estabilizando transitoriamente en femur.funcion vascular distal conservado.

ANÁLISIS: ss programar cirugia,retiro de tutor y hacer ots definitiva con clavo navegado retrogrado de femur deecho

PLAN: ss programar cirugia ots de fneur derecho cob clavo navegado retrogradop resto igual
 csv y ac

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.



Profesional: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

I609

HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA

13:46

SERVICIO: UCICESAR CAMILO PERDOMO - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA****H. SUBJETIVO:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCION DIA**DIAGNOSTICOS:**

-FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
 -CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
 -TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
 -- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
 -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
 -FRACTURA A NIVEL DE T5-T6
 -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

CRITERIOS UCI

EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021

PAFI <200.0

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL, OXIGENO POR CANULA ANSAL

SIGNOS VITALES: TA: 125/95 PAM 100 MMHG, FC: 74 LPM, FR: 20 RPM, T:36.5°C; SAO2: 98%

GLUCOMETRIA: 118 - 102 MG/DL

GU: 1.0 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO

SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 14/15

04/03/2021:

-GLICEMIA 88 MG/DL

-FUNCION RENAL: CREATININA 0.4 MG/DL, BUN 8, UREA 17

-FUNCION HEPATICA: FOSFATASA ALCALINA 111 U/L, AMILASA 55 U/L, AST 42 U/L, ALT 49 U/L, BT 1.00 MG/DL, BD 0.00 MG/DL, BI 0.60 MG/DL

-ELECTROLITOS: SODIO 133 MMOL/L, CLORO 99 MMOL/L, CALCIO 8.40 MG/DL, MAGNESIO 1.90 MG/DL

-HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 13400 NEUTROFILOS 79.3% HEMOGLOBINA 7.3 G/DL HEMATOCRITO 21.6% PLAQUETAS 226.000

-GASES ARTERIALES: PH 7.409 PO2 62.1 PCO2 42.6 HCO3 26.4 BE 1.6 PAFI 194.2, LACTATO 1.12

-TIEMPOS DE COAGULACION PENDIENTES

-POTASIO PENDIENTE

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN SOLICITÓ PROCEDIMIENTO QUIRURGICO QUE SE HARÁ MAÑANA, TAMBIEN SOLICITO TAC DE COLUMNA CERVICAL CON EVIDENCIA DE TRAUMA ESPINAL POR FX A NIVEL DE T5-T6, POR LO QUE SOLICITO RM TORACICA SIMPLE. ADEMÁS, CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EXTRA INSTITUCIONAL 26/02/2021, VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA REALIZAR CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DERECHO, TAMBIÉN VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERA REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA.

VALORADA POR PSICOLOGIA, QUIENES REALIZAN ACUERDO CON FAMILIAR PARA ABORDAJE CONJUNTO POSTERIOR A INTERVENCIONES PARA MANEJO DE DUELO, POR FALLECIMIENTO DE SU ESPOSO.

AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO EXTUBACION DE AYER, GASES ARTERIALES CON TRASTORNO MODERADO DE LA OXIGENACION, SIN SOPORTE VASOPRESOR, CON OXIGENO POR CANULA ANSAL, SIN SEDOANALGESIA, SIN SEDACION CONSCIENTE, BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. PACIENTE QUIEN SERÁ LLEVADA A CIRUGIA MAÑANA, CON ORDEN DE TRANSFUSION PREVIA, POR LO QUE SE INDICA TRANSFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE. CONTINUA MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD, EN VIGILANCIA NEUROLÓGICA Y DE PATRON RESPIRATORIO POR EXTUBACION RECIENTE. PRONOSTICO EXPECTANTE.

PLAN: - MONITORIA CONTINUA

- TRANSFUSION DE 2 UNIDADES DE GRE
- ESTRUCTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA
- P/ CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OST DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DEECHO
- P/ RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSCRANEAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
- P/ PPROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
- MANEJO CONJUNTO CON NEUROCIRUGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIURGIA PLASTICA, ORTOPEDIA

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* *Pacientes con accidentes cerebro vasculares hemorrágicos o isquémicos agudos, en fosa posterior, o con signos de hipertensión endocraneana y/o edema cerebral.*

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* *Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.*

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO

CC - 7684983 - T.P 6758-94

Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:38

SERVICIO: UCI

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: Neurocirugía Dr Soto

Paciente con antec de politx en accidente de transito como ocupante con tce craneofacial y extrmidades Tx espinal fx de T5-6

Tolerando extubación

H. OBJETIVO: Despierta, Sin sdr , palidez FC 70 FR 18 PESO 70,00 TA 116 / 68 PAM 84 T 36.50 pupilas simétricas edema facial y frontal con deformidad en el momento sin focalizacion , aqueja dolor en region interescapular

ANALISIS: Paciente quien será llevada a cirugía mañana , con orden de transfusión previa , tiene pendiente la realización de resonancia de columna torácica simple , pte transfusion de gre

PLAN: Mañana Cx

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* *Pacientes en post-cirugía del encéfalo, cerebelo o tronco cerebral - que requieran monitorización intensiva neurológica y/o hemodinámica.*

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

10:34

SERVICIO: UCIJIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL****H. SUBJETIVO:** PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA – CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

MODULA DOLOR, TOLERA EXTUBACIÓN

H. OBJETIVO:

REGULAR GENERAL APARENTE, EN UCI, TOLERANDO EXTUBACION, SEDOANALGESIA, AFEBRIL.

SV: FC 70, FR 18, TA 116 / 68, T 36.5

PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL EN RESOLUCIO, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGUALRES EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, HERIDA FRONTAL, NASAL, POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION, CON DEFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXIOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENOTALVEOLAR , MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL PARCIAL, FRCTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

ANALISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CRÍTICA EN UCI, CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO PREVIA ESTABILIDAD CLÍNICA, DEFINICIÓN DE CONDUCTAS PRIORITARIAS POR ESPECIALIDADES, AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA Y PROGRAMAICON QUIRRUGICA. EXPLICO A LA PACIENTE, QUIEN AL PARECER ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

-P/ VAL. ANESIOLOGÍA

-P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

-AVISAR CAMBIOS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO*** *Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.***Profesional:** JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

S097

TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA

09:13

SERVICIO: UCIMARIA MARGARITA CERQUERA CUENCA - **ESPECIALIDAD: PSICOLOGIA****H. SUBJETIVO:** DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: VALORACION POR PSICOLOGIA

ACOMPAÑAMIENTO

LUZ DARY SOTO: 3143445045

ANALISIS: SOLICITAN INTERCONSULTA PARA PACIENTE LINA JOHANNA CON POLITRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL QUE FALLECE SU ESPOSO, PREVIO AL ACOMPAÑAMIENTO INDIVIDUAL SE REALIZA ENCUENTRO CON FAMILIAR SEÑORA LUZ DARY SOTO MARIN QUIEN RESIDE EN SAN VICENTE DEL CAGUAN - CAQUETA, REFIERE PACIENTE RESIDIA CON SU ESPOSO SIN EMBARGO EN EL MOMENTO NO ES CONOCEDORA DEL FALLECIMIENTO DEL MISMO, COMENTA AL SERVICIO QUE CONOCE LA IMPORTANCIA DE QUE LA PACIENTE CONOZCA LA NOTICIA Y SE REALICE ACOMPAÑAMIENTO, SIN EMBARGO SOLICITA QUE AUN NO SE LE BRINDE ESTA INFORMACION YA QUE PRIMERO LE INTERESA GARANTIZAR SU ESTADO DE SALUD.

SE REALIZA INTERVENCION ORIENTANDO EN IMPORTANCIA DEL MANEJO DE LA PACIENTE, DERECHO A SABER DEL FALLECIMIENTO DE PAREJA, SIN EMBARGO SE ACUERDA CON FAMILIAR ABORDAJE CONJUNTO POSTERIOR A INTERVENCIONES PARA MANEJO DE DUELO.

PLAN: SEGUIMIENTO

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* *Pacientes con traumatismo o politraumatismo (trauma de tórax, abdomen, cuello, extremidades y/o pelvis) severo.*



Profesional: MARIA MARGARITA CERQUERA
CUENCA

CC - 1075283944 - T.P 159206

Especialidad - PSICOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

00:09

SERVICIO: UCIALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA****H. SUBJETIVO:** Neurocirugía Dr Soto (retrospectiva 14 30 horas)

Paciente con antec de politx en accidente de transito como ocupante con tce craneofacial y extrmidades Tx espinal fx de T5-6

Tolerando extubación

H. OBJETIVO: Recien extubada en la tarde medio dia Sv fc 103 fr 18 peso 70,00 ta 131 / 91 pam 104 Miembro Superior Derecho(NINV) t 36.00

Tac de columna cervical y torácica (3/3/21) demostraron cisfosis fx con aplastamiento y acuñaamiento de t5-6 sin invasión al canal (30%)

ANALISIS: Paciente con pitx en acci de tx con multiles trauma craneofaciales se ha extubado con adecuada tolerancia , en tac de columna cervical se observo fx de T5-6 por lo que se decide solicitar rm de columna para evaluar compromiso de tejidos blandos y banda de tencion posterior

PLAN: ss rm de columna toracica simple con secuencia stir bajo sedación

DE ORDEN NEUROLÓGICO

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

* *Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.*



Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

21:12

SERVICIO: UCI

HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA PLASTICA**

H. SUBJETIVO: ACCIDENTE DE TRANSITO.

H. OBJETIVO: CIRUGIA PLASTICA

PACIENTE FEMENINA EN UCI CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO
- TRAUMA FACIAL CON HERIDAS MULTIPLES EN CARA

PACIENTE FEMENINA QUIEN PRESENTO POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO. ACTUALMENTE EN MANEJO DE UCI. SOMOS LLAMADOS A INTERCONSULTA POR HERIDAS MULTIPLES EN CARA.

AL EXAMEN FISICO: ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, COLABORADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES.

CARA: OXIGENO POR CANULA NASAL. EDEMA FACIAL MODERADO. TATUAJE TRAUMATICO CONTAMINADO CON TIERRA Y PIEDRAS EN LA TOTALIDAD DE LA CARA. HERIDAS MULTIPLES SUTURADAS CON PROLENE CON PUNTOS DE AFRONTAMIENTO ASI: 3 HERIDAS FRONTALES DE MAS O MENOS 6 CM, 5 CM, Y 4 CM, CON BORDES IRREGULARES Y MACERADOS; HERIDA EN VERTIENTE NASAL IZQUIERDA QUE SE EXTIENDE A LABIO SUPERIOR LADO IZQUIERDO DE MAS O MENOS 6 CM CON COMPROMISO DEL BORDE MUCOCUTANEO Y DE MUCOSA ORAL DE LABIO SUPERIOR; HERIDA AVULSIVA EN PIEL DE LABIO INFERIOR LADO IZQUIERDO DE MAS O MENOS 7 CM TRANSFIXIANTE A CAVIDAD ORAL CON COMPROMISO DE LA MUCOSA ORAL (MAS O MENOS 6 CM) DEL LABIO INFERIOR CON BORDES MACERADOS, NECROTICOS, PERDIDA DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS. TELECANTO TRAUMÁTICO. FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENTOALVEOLAR , MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL PARCIAL, FRACTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL. EXTREMIDADES: TUTOR EXTERNO MUSLO DERECHO. RESTO DENTRO DE PARAMETROS ACEPTABLES.

2021-03-03

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO; REQUIERE TRATAMIENTO QUIRURGICO: LAVADO + DESBRIDAMIENTO HERIDAS EN CARA + DERMOABRASION CARA TOTAL + SUTURA DE HERIDAS MULTIPLES EN CARA + COLGAJO DE PIEL REGIONAL COMPUESTO PARA CIERRE DEFECTO EN LABIO INFERIOR. SE EXPLICA A LA PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN: SE PROGRAMA CIRUGIA
SS/ VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
RESTO DE ORDENES MEDICAS POR PERSONAL DE UCI.

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN RESPIRATORIO

* Pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) moderada o severa (Definición Berlín 2012), de cualquier etiología.



Profesional: HAROL ALBERTO PERDOMO DIAZ

CC - 7708263 - T.P 7708263 -

Especialidad - CIRUGIA PLASTICA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

20:37

SERVICIO: UCI

OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
EVOLUCION NOCHE

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

CRITERIOS UCI

EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021

SEDANTE

H. OBJETIVO: REGULAR ESTADO GENERAL, OXIGENO POR CANULA ANSAL

SIGNOS VITALES: TA: 115/82 PAM 90 MMHG, FC: 66 LPM, FR: 13 RPM, T:36.6°C; SAO2: 100%

GLUCOMETRIA: 107 MG/DL

GU: 0.7 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO

SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 13/15

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, QUE REQUIRO MANEJO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EXTRA INSTITUCIONAL. SE DOCUMENTO TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALORADA POR NEUROCIRUGIA QUIEN SOLICITÓ RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSCRANEAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. ADEMÁS, CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EXTRA INSTITUCIONAL 26/02/2021, VALORADA POR ORTOPEDIA QUIEN CONSIDERA REALIZAR CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DERECHO, TAMBIÉN VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERA REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA.

AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EN QUIEN SE LOGRO LIBERACION DE VENTILACION MECANICA, TOLERANDO EXTUBACION HOY EN HORAS DE LA MAÑANA, EN EL MOMENTO SIN SOPORTE VASOPRESOR, CON OXIGENO POR CANULA ANSAL, SIN SEDOANALGESIA, SIN SEDACION CONSCIENTE, BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. CONTINUA MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD, EN VIGILANCIA NEUROLOGICA Y DE PATRON RESPIRATORIO POR EXTUBACION RECIENTE. PRONOSTICO EXPECTANTE.

PLAN: - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

- CONTINUA MANEJO INSTAURADO

- SS/ PARACLINICOS DE CONTROL

- P/ CIRUGIA RETIRO DE TUTOR Y HACER OTS DEFINITIVA CON CLAVO NAVEGADO RETROGRADO DE FEMUR DEECHO

- P/ RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSCRANEAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

- P/ PPROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* *Pacientes con accidentes cerebro vasculares hemorrágicos o isquémicos agudos, en fosa posterior, o con signos de hipertensión endocraneana y/o edema cerebral.*

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* *Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.*

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA



Profesional: OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

18:18

SERVICIO: UCI

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA - **ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO: dx politrauma

fx de femur derecho conminuta

H. OBJETIVO: dolor medema en uslo deecho tutor externo en muslo estabilizando transitoriamente en femur.funcion vascular distal conservado.

ANALISIS: ss programar cirugia,retiro de tutor y hacer ots definitiva con clavo navegado retrogrado de femur deecho

PLAN: ss programar cirugia ots de fmeur derecho cob clavo navegado retrogradop resto igual
csv y ac

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* *Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.*



Profesional: CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA

CC - 8639624 - T.P 3641

Especialidad - ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

13:58

SERVICIO: UCI

CESAR CAMILO PERDOMO - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCION DIA
DR. PERDOMO // DRA. NOCUA

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
-FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR)
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

CRITERIOS UCI

EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021

SEDANTE

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, OXIGENO POR CANULA ANSAL

SIGNOS VITALES: TA: 110/75 PAM 82 MMHG, FC: 65 LPM, FR: 13 RPM, T:36.5°C; SAO2: 98%

GLUCOMETRIA: 118 - 121 MG/DL

GU: 1.8 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS, CON CVC IZQUIERDO

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO

SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, MOVILIZA EXTREMIDADES, GLASGOW 13/15

03/03/2021:

-GLICEMIA 87 MG/DL

-FUNCION RENAL: CREATININA 0.4 MG/DL, BUN 11, UREA 23

-FUNCION HEPATICA: FOSFATASA ALCALINA 86 U/L, AMILASA 61 U/L, AST 44 U/L, ALT 53 U/L, BT 0.80 MG/DL, BD 0.00 MG/DL, BI 0.50 MG/DL

-ELECTROLITOS: SODIO 135 MMOL/L, POTASIO 4.03 MMOL/L, CLORO 107 MMOL/L, CALCIO 8.30 MG/DL, MAGNESIO 1.80 MG/DL

-HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 10830 NEUTROFILOS 72.9% HEMOGLOBINA 7.5 G/DL HEMATOCRITO 21.6% PLAQUETAS 170.000

-TIEMPOS DE COAGULACION: TP 15.6 SEG TPT 35.7 SEG INR 1.11

-GASES ARTERIALES: PH 7.392 PO2 153.5 PCO2 45.5 HCO3 27.1 BE 1.9 PAFI 438.5, LACTATO 1.63

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, QUE REQUIRIO MANEJO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EXTRA INSTITUCIONAL. SE DOCUMENTO TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, VALROADA POR NEUROCIRUGIA, QUIEN SOLICITÓ RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSCRANEAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. ADEMÁS, CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EXTRA INSTITUCIONAL 26/02/2021, POR LO QUE SE SOLICITÓ CONCEPTO POR ORTOPEDIA PARA SEGUIMIENTO. TAMBIÉN VALORADA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, QUIEN CONSIDERA REQUIERE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PREVIA ESTABILIZACION CLINICA.

AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, GASES ARTERIALES EN EQUILIBRO ACIDO BASE SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, CON PARAMETROS VENTILATORIOS BAJOS POR

LO QUE SE INICIO LIBERACION DE VENTILACION MECANICA, LOGRANDO Y TOLERANDO EXTUBACION HOY EN HORAS DE LA MAÑANA, EN EL MOMENTO SIN SOPORTE VASOPRESOR, CON OXIGENO POR CANULA ANSAL, EN DESTETE DE SEDOANALGESIA ACTUALMENTE CON SEDACION CONSCIENTE, BUEN CONTROL METABOLICO, ADECUADO GASTO URINARIO. CONTINUA MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD, EN VIGILANCIA NEUROLOGICA Y DE PATRON RESPIRATORIO POR EXTUBACION RECIENTE. PRONOSTICO EXPECTANTE.

PLAN: OXIGENO POR CANULA NASAL
DEXMETOMIDINA 200 MG/2 ML MEZCLA ESTÁNDAR PASAR 16.2 CC EN 10 MIN, LUEGO A 3.25 CC HORA (0.2 MCG/KG/HORA) **NUEVO**
FENTANIL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H **SUSPENDER**
PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR – INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H **SUSPENDER**
NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN **SUSPENDER**

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN NEUROLÓGICO
* Pacientes con hemorragia subaracnoidea aguda (Fisher 2 o mayor).

DE ORDEN TRAUMÁTICO
* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.



Profesional: CESAR CAMILO PERDOMO

CC - 7684983 - T.P 6758-94

Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	

12:28

SERVICIO: UCI

HECTOR FABIO ROCHA RIVERA - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

H. SUBJETIVO: ANESTESIOLOGIA

VALORACIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

DIAGNOSTICOS:

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA – CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,
- FRACTRUA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: ASA 4 RIESGO QX ALTO CLASE FUNCIONAL NO VALORABLE
TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
SV: FC 103, FR 18, TA 131 / 91, T 36

ANALISIS: PACIENTE PROGRAMADO PARA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II

PARACLINICOS HB 7.5 HTO 21 PLQT 170

GLICEMIA 87

CREATININA 0.4

BUN 11

TP 15 TPT 35 INR 1.11

SE AUTORIZA PARA CIRUGIA

PLAN: 1. SE PROGRAMARA CIRUGIA SEGUN CRITERIO DEL CIRUJANO TRATANTE
 1.2. HEMOGLOBINA MAYOR A 10 PARA LA CIRUGIA
 1.2. RESERVA DE ZUGRE PARA EL DIA DE LA CIRUGIA
 1.3. TRANSFUNDIR ZUGRE PREVIO A CIRUGIA
 1.4. HEMOGRAMA POSTRANSFUSION
 2. AYUNO MAYOR A 8H PARA CIRUGIA
 3. NO ADMINISTRAR ANTICOAGULACION 12H ANTES DE LA CIRUGIA
 4. SE ANEXA RECORD FISICO EN HISTORIA CLINICA
 5. SE CIERRA INTERCONSULTA POR ANESTESIA

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN RESPIRATORIO

* Pacientes con insuficiencia respiratoria que requieren ciclos de ventilación mecánica no invasiva VMNI.



Profesional: HECTOR FABIO ROCHA RIVERA

CC - 12202303 - T.P 1295

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:08

SERVICIO: UCI

LORENA MARTINEZ DURAN - **ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA**

H. SUBJETIVO:

SOPORTE NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS:

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA – CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA, IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL.

ANALISIS: PACIENTE EN ESTADO CRITICO, CON IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR SONDA OROGASTRICA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON REQUERIMIENTO AUMENTADO EN CALORIAS Y NITROGENO (ENSURE PLUS HN), PARA EVITAR DEFICIENCIAS DE MACRO Y MICRO NUTRIENTES.

VALOR CALORICO TOTAL PRESCRITO: 1500KCAL/DIA

VOLUMEN PRESCRITO: 1000ML/DIA

PROTEINA: 16%

GRASA: 30%

CARBOHIDRATOS: 54%

PLAN:

1. NADA VIA ORAL
2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA
3. POSICION SEMISENTADA
4. LAVAR SONDA CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.



Profesional: LORENA MARTINEZ DURAN

CC - 22668191 - T.P 018663 -

Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

10:07

SERVICIO: UCI

KERLY LORENA MONROY MEJIA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, CON DX:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- *FRACTURA PANFACIAL
- FRACTURA SENO FRONTAL
- FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL
- FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL
- FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL
- FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR
- FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II
- FRACTURA PALATINA
- FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR
- HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO

MODULA DOLOR, EXTUBADA

H. OBJETIVO: SV: FC 103, FR 18, TA 131 / 91, T 36

REGULAR GENERAL APARENTE, EN UCI, TOLERANDO EXTUBACION, SEDOANALGESIA, AFEBRIL. PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGUALRES, SUCIAS EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, LACERACIÓN MUCOSA LABIAL SUPERIOR, HERIDA FRONTAL NASAL POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN, CON DEFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXIOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENTOALVEOLAR, MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL APRICIAL, FRACTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

ANALISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CRÍTICA EN UCI, CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO PREVIA ESTABILIDAD CLÍNICA, DEFINICIÓN DE CONDUCTAS PRIORITARIAS POR ESPECIALIDADES, AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA Y PROGRAMA CON QUIRÚRGICA. GENERO ÓRDENES AFINES.

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

- P/ VAL. ANESIOLOGÍA
- P/ AUTORIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGÍA
- CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA
- ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA
- AVISAR CAMBIOS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.



Profesional: KERLY LORENA MONROY MEJIA

CC - 1016003297 - T.P 251277 -

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

07:52**SERVICIO: UCI**LORENA MARTINEZ DURAN - **ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA****H. SUBJETIVO:**

SOPORTE NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS:

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA – CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA, IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL.

ANALISIS: PACIENTE EN ESTADO CRITICO, CON IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR Sonda OROGASTRICA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON REQUERIMIENTO AUMENTADO EN CALORIAS Y NITROGENO (ENSURE PLUS HN), PARA EVITAR DEFICIENCIAS DE MACRO Y MICRO NUTRIENTES.

VALOR CALORICO TOTAL PRESCRITO: 1500KCAL/DIA

VOLUMEN PRESCRITO: 1000ML/DIA

PROTEINA: 16%

GRASA: 30%

CARBOHIDRATOS: 54%

PLAN:

1. NADA VIA ORAL
2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA
3. POSICION SEMISENTADA
4. LAVAR Sonda CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO**

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

**Profesional:** LORENA MARTINEZ DURAN

CC - 22668191 - T.P 018663

Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

2021-03-02

20:50**SERVICIO: UCI**CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA****H. SUBJETIVO:** DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA – CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR

-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA
 - FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL
 - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
 -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA
 SIGNOS VITALES: TA: 114/64 PAM 78 MMHG, FC: 66 LPM, FR: 18 RPM, T:36.5°C; SAO2: 96%
 GLUCOMETRIA: 96 MG/DL
 GU: 0.8 CC/KG/HORA

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 A 22 CM, SECRECIONES ESCASAS. HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO
 CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
 EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO
 SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG
 NEUROLÓGICO: RASS -4.

ANALISIS: SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO OCASIONANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO Y FACIAL SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON NOREPINEFRINA Y SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO
 PRONOSTICO EXPECTANTE.

PLAN: SEGUIMIENTO CLINICO
 SOPORTE VENTILATORIO

**CRITERIOS DE UCI
 ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* *Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.*

Profesional: CARLOS ENRIQUE PRADA OTERO

CC - 8701999

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

14:23

SERVICIO: UCI

ALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA**

H. SUBJETIVO: Neurocirugía Dr Soto

Paciente con antec de politx en accidente de transito como ocupante con tce craneofacial y extrmidades

H. OBJETIVO: Bajo sedoanalgesia Rass -3 Four 10 pupilas en 3 mm reactivas corneanos + carinal + Multiples heridas en caa suturadas y en buenas condiciones

ANALISIS: Paciente 28 de años mujer por neurocirugía se llevara a reduccion de fx de seno frontal , orbitaria se solicitan los otros procedimientos

PLAN: Autorizacion de cx
 Valoracion por anestesia

DE ORDEN NEUROLÓGICO

**CRITERIOS DE UCI
 ADULTOS INTENSIVA**

* *Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.*



Profesional: ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

12:48

SERVICIO: UCIALVARO RICARDO SOTO ANGEL - **ESPECIALIDAD: NEUROCIRUGIA****H. SUBJETIVO:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCIÓN MAÑANA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA

SIGNOS VITALES: TA: 109/81 PAM 91 MMHG, FC: 64 LPM, FR: 19 RPM, T:36.6°C; SAO2: 100% FIO2: 40%

*GLUCOMETRIA: 96 MG/DL

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 A 22 CM, SECRECIONES ESCASAS. HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO

SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: RASS -4.

TAC DE CRANEO SIMPLE

FRACTURA DEL REBORDE ORBITARIO IZQUIERDO. FRACTURA DEL TECHO DE LA ORBITA, PARED ANTERIOR Y POSTERIOR DEL SENO FRONTAL. FRACTURA DE PARED ANTERIOR DE SENO MAXILAR IZQUIERDO. FRACTURA DE MAXILAR SUPERIOR.

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, QUE REQUIRIO MANEJO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EXTRA INSTITUCIONAL. SE DOCUMENTO TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA, POR LO QUE PACIENTE CON MULTIPLES FRACTURAS DESCRITAS QUE AMERITAN RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSRECTAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. PARENQUIMA CEREBRAL NORMAL. ADEMAS NECESARIO TOMAR TAC CERVICAL POR MECANISMO DE LESION.

PLAN: PROGRAMAR CX RECONSTRUCCION DE ORBITA VIA TRANSRECTAL, DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

SS TAC CERVICAL

DE ORDEN NEUROLÓGICO**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

* Pacientes con cuadro de edema cerebral post-cirugía o post-trauma, con signos de riesgo tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en formas progresivas o su empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.

**Profesional:** ALVARO RICARDO SOTO ANGEL

CC - 79600071 - T.P 217/99

Especialidad - NEUROCIRUGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:51

SERVICIO: UCILORENA MARTINEZ DURAN - **ESPECIALIDAD: NUTRICIONISTA DIETISTA****H. SUBJETIVO:** NOTA RETROSPECTIVA

SOPORTE NUTRICIONAL

DIAGNOSTICOS:

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA – CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA, IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, REQUIERE INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL.

PARACLINICOS DE INGRES A UCI:

GASES ARTERIALES: PH: 7.417 PO2: 94.7 PCO2: 47.8 SO2: 97.7 LACTATO: 0.76 HCO3: 30.1 P/F: 236.6

SODIO: 147.5 POTASIO: 3.50 CALCIO: 1.246 CLORO: 106.4

EKG: RITMO SINUSAL, EJE: +, NO SIGNOS DE ISQUEMIA O LESION AGUDA

ANALISIS: PACIENTE EN ESTADO CRITICO, CON IMPOSIBILIDAD A LA VIA ORAL, REQUIERE INICIAR SOPORTE NUTRICIONAL ENTERAL POR Sonda OROGASTRICA CON ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON REQUERIMIENTO AUMENTADO EN CALORIAS Y NITROGENO (ENSURE PLUS HN), PARA EVITAR DEFICIENCIAS DE MACRO Y MICRO NUTRIENTES.

VALOR CALORICO TOTAL PRESCRITO: 1500KCAL/DIA

VOLUMEN PRESCRITO: 1000ML/DIA

PROTEINA: 16%

GRASA: 30%

CARBOHIDRATOS: 54%

PLAN:

1. NADA VIA ORAL
2. ENSURE PLUS HN PASAR A 40ML POR HORA
3. POSICION SEMISENTADA
4. LAVAR Sonda CON 20ML DE AGUA C/ 4 HORAS

CRITERIOS DE UCI ADULTOS INTENSIVA**DE ORDEN TRAUMÁTICO*** *Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado con deterioro progresivo.***Profesional:** LORENA MARTINEZ DURAN

CC - 22668191 - T.P 018663

Especialidad - NUTRICIONISTA DIETISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
I609	HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA NO ESPECIFICADA	

11:40

SERVICIO: UCIJIMY BOLANOS JURI - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO: PACIENTE FEMENINA, 28 AÑOS DE EDAD, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, INTERCONSULTADA POR EL SERVICIO DE UCI, A SU VEZ CON REMISIÓN, POR TRAUMA FACIAL Y FRACTURAS EN CARA ASOCIADAS.

PACIENTE ACOPLADA A VENTILADOR EN UCI, DESCONOZCO MECANISMO EXACTO DE TRAUMA, LO DISPUESTOS EN FICHA DE INGRESO E HISTORIA CLÍNICA DE REMISIÓN.

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA – CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

H. OBJETIVO: S.V: FC 67, FR 19, TA 109/81, T 36.6, SAT 100%

MAL ESTADO GENERAL APARENTE, EN UCI, SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO POR IOT CONVENCIONAL DINÁMICO, SEDOANALGESIA, AFEBRIL.

PUPILAS ISOCÓRICAS, PTOSIS PALPAEBRAL, CON EDEMA, EQUIMOSIS PERIORBITARIA E HIPOSFAGMA BILATERAL, DEFORMIDAD FACIAL, DEPRESIÓN CIGOMÁTICA, MÚLTIPLES ESCORIACIONES IRREGUALRES, SUCIAS EN TODA LA CARA, QUE INVOLUCRA LOS TRES TERCIOS FACIALES, LACERACIÓN MUCOSA LABIAL SUPERIOR, HERIDA FRONTAL NASAL POMULAR, LABIAL, LINGUAL, IRREGULAR, MAYOR A 5CM, BORDES MACERADOS, ALGUNOS PUNTOS DE AFRONTACIÓN, CON DESFECTO Y PÉRDIDA DE SUBSTANCIA, ESCALÓN ÓSEO PALPABLE RIM INFRAORBITARIO BILATERAL, TELECANTO TRAUMÁTICO, ESCALÓN PILAR MAXIOMALAR BILATERAL, RINOSCOPIA ANTERIOR SIN EVIDENCIA DE RINOLIQUIA, FLOATING MAXILAR POSITIVO, FRACTURA DENTOTALVEOLAR, MAXILAR, PALATINA, ABIERTA A CAVIDAD ORAL CONTAMINADA, CON DESGARRO GINGIVAL, AVULSIÓN DENTAL APRCIAL, FRCTURAS CORONALES, MALOCCLUSIÓN DENTAL, MUCOSAS HIDRATADAS.

**TC DE CARA CON MÚLTIPLES FRACTURA FACIALES COMPLEJAS: SENO FRONTAL TABLA NATERIOR Y POSTERIOR CON HEMOSENSO Y NEUMOENCEFALO, RADIX NASAL, TECHOS ORBITARIOS, ESFENO FRONTAL BILATERAL, PISO Y REBORDE INFRAROBITARIO BILATERAL QUE AFECTA AGUJEROS INFRAROBITARIOS, ARCO CIGOMÁTICO, MALARES, Y SENO MAXILAR CON HEMOSENSO, PALADAR, DENTOALVEOLAR Y COMPROMISO DE PILAR ASCEDENTE NASOMAXILAR.

ANALISIS: LINA JOHANNA ES UN PACIENTE JOVEN, POLITRAUMATIZADA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CRÍTICA EN UCI, QUIEN CURSA CON DIAGNÓSTICOS POR ÉSTE SERVICIO:

*FRACTURA PANFACIAL

-FRACTURA SENO FRONTAL

-FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL

-FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL

-FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL

-FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR

-FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II

-FRACTURA PALATINA

-FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR

-HERIDAS MÚLTIPLES FACIALES

CON REQUERIMIENTO QUIRÚRGICO INTRAHOSPITALARIO POR ÉSTE SERVICIO PREVIA ESTABILIDAD CLÍNICA, DEFINICIÓN DE CONDUCTAS PRIORITARIAS POR ESPECIALIDADES, PRACLÍNICOS PREQUIRÚRGICOS ESPECÍFICOS, VALORACIÓN PREANESTÉSICA Y AUTORIZACIÓN DEL MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS POR PARTE DE SU ENTIDAD ASEGURADORA. GENERO ÓRDENES AFINES. SE FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMAD

PLAN: -IGUAL MONITORÍA Y MANEJO EN UCI

-SS/ VAL. CX. PLÁSTICA

-SS/ VAL. ANESIOLOGÍA

-SS/ BOLETA DE CIRUGÍA

-CUIDADOS DE HERIDAS UNA VEZ POR DÍA POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

-ESTRICTA HIGIENE ORAL CON CLORHEXIDINA SOLUCIÓN AL 0.2% DOS VECES AL DÍA

-AVISAR CAMBIOS

DE ORDEN NEUROLÓGICO

* Pacientes con hemorragia intracerebral, contusión o hemorragia subaracnoidea con alteración del estado de consciencia o con signos neurológicos focales.

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN RESPIRATORIO

* Pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) moderada o severa (Definición Berlín 2012), de cualquier etiología.



Profesional: JIMY BOLANOS JURI

CC - 16918751 - T.P 193573 -

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

11:32

SERVICIO: UCI

CESAR CAMILO PERDOMO - **ESPECIALIDAD: INTENSIVISTA**

H. SUBJETIVO: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - EVOLUCIÓN MAÑANA

PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA

SIGNOS VITALES: TA: 109/81 PAM 91 MMHG, FC: 64 LPM, FR: 19 RPM, T:36.6°C; SAO2: 100% FIO2: 40%

*GLUCOMETRIA: 96 MG/DL

MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 A 22 CM, SECRECIONES ESCASAS. HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO

CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.

EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO

SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG

NEUROLÓGICO: RASS -4.

02/03/2021:

-GLICEMIA 88 MG/DL

-FUNCION RENAL: CREATININA 0.4 MG/DL, BUN 11, UREA 23

-FUNCION HEPATICA: FOSFATASA ALCALINA 81 U/L, AMILASA 55 U/L, AST 48 U/L, ALT 57 U/L, BT 0.80 MG/DL, BD 0.00 MG/DL, BI 0.50 MG/DL

-ELECTROLITOS: SODIO 142 MMOL/L, POTASIO 3.8 MMOL/L, CLORO 109 MMOL/L, CALCIO 8.40 MG/DL, MAGNESIO 2.10 MG/DL

-HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 11000 NEUTROFILOS 65.9% HEMOGLOBINA 8.1 G/DL HEMATOCRITO 24.0% PLAQUETAS 141.000

-TIEMPOS DE COAGULACION: TP 14.4 SEG TPT 37.0 SEG INR 1.03

-GASES ARTERIALES: PH 7.285 PO2 107.7 PCO2 66.1 HCO3 30.7 BE 3.5 PAFI 307.6, LACTATO 1.19

-RX FEMUR DERECHO: Fractura femoral diafisaria desplazada fijada con tutor externo Relaciones articulares y densidad ósea sin alteraciones. Edema de tejidos blandos OPINION: FRACTURA FIJADA MEDIANTE TUTOR EXTERNO.

ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, QUE REQUIRIO MANEJO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EXTRA INSTITUCIONAL. SE DOCUMENTO TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARANOIDEA POST-TRAUMATICA, POR LO QUE SE SOLICITÓ CONCEPTO POR NEUROCIRUGIA. ADEMÁS, CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO EXTRA INSTITUCIONAL 26/02/2021, POR LO QUE SE SOLICITA CONCEPTO POR ORTOPEDIA PARA SEGUIMIENTO. TAMBIÉN SE SOLICITÓ CONCEPTO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL POR MÚLTIPLES FRACTURAS EN CARA, PENDIENTE TAC CON

RECONSTRUCCION 3D.

AL MOMENTO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA, GASES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA COMPENSADA, SIN TRASORNO DE LA OXIGENACION, CON SOPORTE VASOPRESOR Y BAJO SEDOANALGESIA, BUEN CONTROL METABOLICO, SE INDICA SUSPENSIÓN DE FUROSEMIDA. CONTINUA MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD, CON PRONOSTICO EXPECTANTE.

PLAN: MONITORIZACION CONTINUA

CABECERA 30 GRADOS

NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS **

FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H

PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H

NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/K/MIN

CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS

FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS **SUSPENDER**

VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26

CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26

TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS

GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS

TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA

CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA

VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA

PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL

PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS

PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA

AISLAMIENTO ESTANDAR

MONITORIA EN UCI

SS/ VALORACION POR NUTRICION

SS/ VALORACION POR ORTOPEDIA Ticket 4196

SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS -
BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)

SE ESPERA:

-VALORACION POR NEUROCIRUGIA

-VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

-REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE CARA, TAC DE TORAX

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA****DE ORDEN TRAUMÁTICO**

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.

**Profesional:** CESAR CAMILO PERDOMO

CC - 7684983 - T.P 6758-94

Especialidad - INTENSIVISTA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

00:01**SERVICIO: UCI**OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA INTERNA****H. SUBJETIVO:** ** INGRESO UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO **

PROCEDENCIA: URGENCIAS INSTITUCIONAL

HORA: 21+30

PTE DE 28 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN PRESENTA POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL PASADO 25/FEB/2021 QUE CONDICIONA A TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, MULTIPLES FRACTURAS FACIALES, FRACTURA FEMUR DERECHO CON COLOCACION TUTOR EXTERNO EL 26 DE FEBRERO POR PARTE DE ORTOPEdia. RECIBIO TRATAMIENTO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DE GARZON/HUILA DONDE CONSIDERAN REMITIR PARA CONTINUAR MANEJO INTEGRAL EN III NIVEL. ACTUALMENTE CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, VASOPRESOR CON NORADRENALINA Y TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON RESPUESTA INFLAMATORIA MODULADA. SE TRASLADA A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PARA CONTINUAR SOPORTE MULTIMODAL.

REVISION POR SISTEMAS:

- NO HAY DATOS DE CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE CONFIRMADO Y/O SOSPECHOSO DE COVID-19.
- NO HAY REGISTRO DE PICOS FEBRILES.

ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: SE DESCONOCEN
- QUIRURGICOS: COLOCACION DE TUTOR EXTERNO
- FARMACOS: SE DESCONOCE
- TOXICO/ALERGICOS: SE DESCONOCE.

H. OBJETIVO: MAL ESTADO GENERAL, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA

SIGNOS VITALES: TA: 116/79 FR: 22 FC: 67 SAT: 99% FIO2: 40%
MUCOSAS HÚMEDAS, ANICTERICAS, PALIDAS, TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 A 22 CM, SECRECIONES ESCASAS. HERIDA CUBIERTAS SUTURADAS EN CARA, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO
CUELLO: SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, SIN MASAS.
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NO AUDIBLES, NO HAY SIGNOS DE TRAUMA ABDOMINAL.
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, CON EDEMA GRADO I, TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG,
NEUROLÓGICO: RASS -4.

PARACLINICOS DE INGRES A UCI:

GASES ARTERIALES: PH: 7.417 PO2: 94.7 PCO2: 47.8 SO2: 97.7 LACTATO: 0.76 HCO3: 30.1
P/F: 236.6
SODIO: 147.5 POTASIO: 3.50 CALCIO: 1.246 CLORO: 106.4
EKG: RITMO SINUSAL, EJE: +, NO SIGNOS DE ISQUEMIA O LESION AGUDA.

ANALISIS: PTE SIN ANTECEDENTES CONICIDOS, QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO CONDICIONADO A POLITRAUMATISMOS QUE REQUIRIO MANEJO EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO EXTRA INSTITUCIONAL. SE DOCUMENTO TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON NECESIDAD DE ASEGURAR VIA AREA E INICIAR SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y VASOPRESOR CON NORADRENALINA TITULANDO SEGÚN TAM. SE DOCUMENTO HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POST-TRAUMATICA EN SEGUIMIENTO, SE SOLICITA VALORACION POR NEUROCIRUGIA. ADICIONALMENTE MULTIPLES FRACTURAS EN CARA, PENDIENTE TAC CON RECONSTRUCCION 3D Y VALORACION POR MAXILOFACIAL. PRESENTO FRACTURA DE FEMUR EN REDUCCION CON TUTOR EXTERNO, SE SOLICITA CONCEPTO DE ORTOPEdia. ACTUALMENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ACOPLADO A VENTILACION MECANICA, CON SOPORTE VASOPRESOR Y BAJO SEDOANALGESIA. SE CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO. PRONOSTICO: EXPECTANTE - SE LE EXPLICA A LOS FAMILIARES.

DIAGNOSTICOS:

- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2
- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)
- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15
- HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO
- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
- TRAUMA FACIAL
- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR
- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR
- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,
- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.
- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA
- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO
- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO.

PLAN: PROTOCOLO DE INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

MONITORIZACION CONTINUA

CABECERA 30 GRADOS

NUTRICION POR EQUIPO NUTRICIONAL

VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA: PROTECCION PULMONAR

CLORHEXIDINA PARA ENJUAGUE BUCAL CADA 4 HORAS

SSN 0.9% A 80 CC IV CADA HORA

OMEPRAZOL 40 MG IV AL DIA

** NO ASA NI HEPRINAS **

FENTANIL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA A 200 MCG/KG/H

PROPOFOL MEZCLA ESTANDAR - INFUSION CONTINUA 1-2 MG/KG/H

NORADRENALINA MEZCLA ESTANDAR - INFUSION 0.1-0.4 MCG/KG/MIN

CLORURO DE POTASIO INFUSION A 4 MEQ/H

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLL IV CADA 12 HORAS

FUROSEMIDA 5 MG IV CAD 8 HORAS
 VANCOMICINA 1 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 CEFTRIAXONA 2 G IV CADA 12 HORAS, FI FEB 26
 TIMOLOL 1 G EN CADA OJO CADA 12 HORAS
 GLUCOMETRIA CADA 4 HORAS
 SS/ GASES ARTERIALES - ELECTROLITOS - EKG - CULTIVO DE SOT (INGRESO A UCI)
 SS/ HEMOGRAMA - PT - PTT - INR - BUN - CREATININA - GLICEMIA - TRANSAMINASAS -
 BILIRRUBINAS - GLICEMIA - GASES ARTERIALES + LACTATO (TOMAR MAÑANA 05+00 AM)
 PENDIENTE REPORTE TAC DE CRANEO SIMPLE
 PENDIENTE REPORTE TAC DE CARA
 PENDIENTE REPORTE TAC DE TORAX
 PENDIENTE REPORTE RX DE FEMUR DERECHO PORTATIL
 PENDIENTE VALORACION POR MAXILOFACIAL TICKET - 4103
 PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA TICKET - 4104
 TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS COMPRESIVA
 CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS/ELIMINADOS
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FISICA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA OCUPACIONAL
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA
 VALORACION Y MANEJO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA
 PROTOCOLO PREVENCION DE ULCERAS DE PRESION Y CUIDADOS DE LA PIEL
 PROTOCOLO PREVENCION DE CAIDAS
 PROTOCOLO PREVENCION DE INFECCION INTRAHOSPITALARIA
 AISLAMIENTO ESTANDAR
 MONITORIA EN UCI

**CRITERIOS DE UCI
ADULTOS INTENSIVA**

DE ORDEN TRAUMÁTICO

* Pacientes con traumatismo craneoencefálico moderado o severo.



Profesional: OSCAR ALBERTO LOPEZ GUEVARA

CC - 7732670 - T.P 2080 10

Especialidad - MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCIPAL
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA	

NOTAS TERAPIAS RESPIRATORIA

Ingreso:	439209	Evolución:	15358508
Fecha registro:	26/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO
		Especialidad:	TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 26/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 4. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO; CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTIGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTACIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15358499
Fecha registro:	26/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 26/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 3. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTIGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTACIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15358494
Fecha registro:	26/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 26/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 2. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTIGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTACIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15358483
Fecha registro:	26/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 26/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 1. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTIGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTACIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS			

SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15350843
Fecha registro:	25/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 25/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 4. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO; CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTACIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15350838
Fecha registro:	25/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 25/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 3. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO; CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTACIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15350829
Fecha registro:	25/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 25/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 2. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO; CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTACIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO

PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15350799
Fecha registro:	25/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 25/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 1. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO; CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15341621
Fecha registro:	24/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 24/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 4. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO; CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15341616
Fecha registro:	24/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 24/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 3. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO; CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA

DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15341595
Fecha registro:	24/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 24/03/2021. TERAPIA RESPIRATORIA # 2. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO; CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15341533
Fecha registro:	24/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 24/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO; CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15331816
Fecha registro:	23/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 23/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 4. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA

DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPÉUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MUSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15331604
Fecha registro:	23/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 23/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPÉUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MUSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUENTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE EFECTUA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15330153
Fecha registro:	23/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 23/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPÉUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MUSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15329842
-----------------	--------	-------------------	----------

Fecha registro:	23/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA
<p>Conducta a seguir: 21/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRJIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>			

Ingreso:	439209	Evolución:	15323864
Fecha registro:	22/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

<p>Conducta a seguir: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 4 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRJIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>			
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

Ingreso:	439209	Evolución:	15323860
Fecha registro:	22/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

<p>Conducta a seguir: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA</p>			
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRJIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15323856
Fecha registro:	22/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRJIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15323833
Fecha registro:	22/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRJIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15316612
Fecha registro:	21/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 21/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS

FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15315888
Fecha registro:	21/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 21/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGresa AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15315878
Fecha registro:	21/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 21/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGresa AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15309735
Fecha registro:	20/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 4 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15309727
Fecha registro:	20/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15309723
Fecha registro:	20/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.

REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15309714
Fecha registro:	20/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRJIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15302615
Fecha registro:	19/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 4 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRJIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15302610
Fecha registro:	19/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR,

ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15302607
Fecha registro:	19/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2 HOSPITALIZACIÓN TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15302584
Fecha registro:	19/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1 HOSPITALIZACIÓN TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15294456
Fecha registro:	18/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 4 HOSPITALIZACIÓN TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE

INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPÉUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15294452
Fecha registro:	18/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 3 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPÉUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15294446
Fecha registro:	18/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 2 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPÉUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXÍGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15294420
Fecha registro:	18/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15285859
Fecha registro:	17/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 17/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 3 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15285857
Fecha registro:	17/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 17/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 2 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VIA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.

REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15285801
Fecha registro:	17/03/2021	Usuario:	ANABEL.PEREZ - ANABEL PEREZ ALVARADO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 17/03/2021. TERAPIA FÍSICA. # 1 HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, SIN OXIGENO ADICIONAL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRJIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15274105
Fecha registro:	16/03/2021	Usuario:	JESSICA.ORDONES - JESSICA TATIANA ORDOÑEZ HOYOS Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 16/03/2021. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA FÍSICA. TURNO MAÑANA. SERVICIO UCI INTERMEDIA EXPANSIVA TERCER PISO. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AÉREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, SE PROCEDE A REALIZAR EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 2 SERIES CON 5 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRJIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE ETGOL, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, EJERCICIOS DE ESPIRACIÓN LENTA A GLOTIS ABIERTA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE SOSTENIMIENTO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 2 SERIES DE 5 REPETICIONES.PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15266530
Fecha registro:	15/03/2021	Usuario:	JORGE.CHALA - JORGE ENRRIQUE CHALA GUTIERREZ Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 15/03/2021, NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI INTERMEDIA 3ER PISO, PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA TENIENDO COMO OBJETIVO FAVORECER VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, FAVORECER OXIGENACIÓN SEGÚN NECESIDADES FISIOLÓGICAS DEL PACIENTE, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECÁNICA VENTILATORIA + EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS Y ESPIRATORIOS PROLONGADOS + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN SINCRONIA CON MMSS + DRENAJE POSTURAL SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA TERAPIA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15265085
-----------------	--------	-------------------	----------

Fecha registro:	15/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 15/03/2021, TERAPIA RESPIRATORIA, TURNO MAÑANA. SERVICIO DE UCI INTERMEDIO TERCER PISO. PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE EN POSICIÓN SUPINO EN CAMA, ALERTA SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SUMINISTRO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. CON LOS OBJETIVOS TERAPEUTICOS DE: PREVENIR LAS DISFUNCIONES RESPIRATORIAS, REESTABLECER LA FUNCIÓN PULMONAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, MEJORAR LA OXIGENACIÓN Y AUMENTAR LA FUNCIÓN RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE EFECTUA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON MMSS+ REEDUCACION DIAFRAGMATICA+ ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DE LA RESPIRACION, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15258641
Fecha registro:	14/03/2021	Usuario:	JORGE.CHALA - JORGE ENRRIQUE CHALA GUTIERREZ Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 14/03/2021, NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI INTERMEDIA 3ER PISO, PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA TENIENDO COMO OBJETIVO FAVORECER VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, FAVORECER OXIGENACIÓN SEGÚN NECESIDADES FISIOLÓGICAS DEL PACIENTE, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECÁNICA VENTILATORIA + EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS Y ESPIRATORIOS PROLONGADOS + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN SINCRONIA CON MMSS + DRENAJE POSTURAL SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA TERAPIA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15256596
Fecha registro:	14/03/2021	Usuario:	LUZ.TAMAYO - LUZ NELLY TAMAYO ARTUNDUAGA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 14/03/2021, TERAPIA RESPIRATORIA, SERVICIO DE UCI INTERMEDIO TERCER PISO. PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIÁFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO., PACIENTE SOBRE CAMA, ALERTA, OBJETIVO TERAPEUTICO: PREVENIR LAS DISFUNCIONES RESPIRATORIAS, REESTABLECER LA FUNCIÓN PULMONAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, MEJORAR LA OXIGENACIÓN Y AUMENTAR LA FUNCIÓN RESPIRATORIA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON MMSS+ REEDUCACION DIAFRAGMATICA+ ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DE LA RESPIRACION, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15248583
Fecha registro:	13/03/2021	Usuario:	JORGE.CHALA - JORGE ENRRIQUE CHALA GUTIERREZ Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 13/03/2021, NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI INTERMEDIA 3ER PISO, PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA TENIENDO COMO OBJETIVO FAVORECER VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, FAVORECER OXIGENACIÓN SEGÚN NECESIDADES FISIOLÓGICAS DEL PACIENTE, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECÁNICA VENTILATORIA + EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS Y ESPIRATORIOS PROLONGADOS + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN SINCRONIA CON MMSS + DRENAJE POSTURAL SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA TERAPIA.			

Ingreso:	439209	Evolución:	15245142
Fecha registro:	12/03/2021	Usuario:	LUZ.TAMAYO - LUZ NELLY TAMAYO ARTUNDUAGA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 12/03/2021, TERAPIA RESPIRATORIA, TURNO NOCHE, SERVICIO DE UCI INTERMEDIO TERCER PISO. PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO., PACIENTE SOBRE CAMA, ALERTA, OBJETIVO TERAPEUTICO: PREVENIR LAS DISFUNCIONES RESPIRATORIAS, RESTABLECER LA FUNCIÓN PULMONAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, MEJORAR LA OXIGENACIÓN Y AUMENTAR LA FUNCIÓN RESPIRATORIA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON MMSS+ REEDUCACION DIAFRAGMATICA+ ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DE LA RESPIRACION, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15242984
Fecha registro:	12/03/2021	Usuario:	MAUREN.MOLANO - MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 12/03/2021, TERAPIA RESPIRATORIA, TURNO TARDE, SERVICIO DE UCI INTERMEDIO TERCER PISO. PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE EN POSICIÓN SUPINO EN CAMA, ALERTA SIN SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SUMINISTRO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. CON LOS OBJETIVOS TERAPEUTICOS DE: PREVENIR LAS DISFUNCIONES RESPIRATORIAS, RESTABLECER LA FUNCIÓN PULMONAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, MEJORAR LA OXIGENACIÓN Y AUMENTAR LA FUNCIÓN RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON MMSS+ REEDUCACION DIAFRAGMATICA+ ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DE LA RESPIRACION, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15234011
Fecha registro:	11/03/2021	Usuario:	LUZ.TAMAYO - LUZ NELLY TAMAYO ARTUNDUAGA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 11/03/2021, TERAPIA RESPIRATORIA, TURNO TARDE, SERVICIO DE UCI INTERMEDIO TERCER PISO. PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO., PACIENTE SOBRE CAMA, ALERTA, OBJETIVO TERAPEUTICO: PREVENIR LAS DISFUNCIONES RESPIRATORIAS, RESTABLECER LA FUNCIÓN PULMONAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, MEJORAR LA OXIGENACIÓN Y AUMENTAR LA FUNCIÓN RESPIRATORIA. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON MMSS+ REEDUCACION DIAFRAGMATICA+ ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DE LA RESPIRACION, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15230113
Fecha registro:	11/03/2021	Usuario:	JORGE.CHALA - JORGE ENRRIQUE CHALA GUTIERREZ Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 11/03/2021, NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI INTERMEDIA 3ER PISO, PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA TENIENDO COMO OBJETIVO FAVORECER VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, FAVORECER OXIGENACIÓN SEGÚN NECESIDADES FISIOLÓGICAS DEL PACIENTE, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECÁNICA VENTILATORIA + EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS Y ESPIRATORIOS PROLONGADOS + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN SINCRONIA CON MMSS + DRENAJE POSTURAL SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA TERAPIA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15224201
Fecha registro:	10/03/2021	Usuario:	JORGE.CHALA - JORGE ENRRIQUE CHALA GUTIERREZ Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 10/03/2021, NOTA TERAPIA RESPIRATORIA UCI INTERMEDIA 3ER PISO, PACIENTE QUIEN SUFRE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TCE QUE REQUIRIO SOPORTE VENTILATORIO, POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO, CON FRACTURA PANFACIAL A LA ESPERA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL Y CIRUGIA PLASTICA.POSOPERATORIO DE REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA POR VIA TRANSCRANEAL, SIN COMPLICACIONES CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA TENIENDO COMO OBJETIVO FAVORECER VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, FAVORECER OXIGENACIÓN SEGÚN NECESIDADES FISIOLÓGICAS DEL PACIENTE, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECÁNICA VENTILATORIA + EJERCICIOS INSPIRATORIOS PROFUNDOS Y ESPIRATORIOS PROLONGADOS + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN SINCRONIA CON MMSS + DRENAJE POSTURAL SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERA TERAPIA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15221022
Fecha registro:	10/03/2021	Usuario:	EDGAR.RODRIGUEZ - EDGAR GIOVANNI RODRIGUEZ VELASQUEZ Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: NOTA DE LA MAÑANA 08:50 AM, PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO., PACIENTE SOBRE CAMA, ALERTA, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON + REEDUCACION DIAFRAGMATICA, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, DEJO CONSTANCIA QUE ESTA PACIENTE HA SIDO VALORADA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y SEGUN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL POR LA PANDEMIA DEL COVID19. QUEDA EN VIGILANCIA DEL PATRON RESPIRATORIO.

Ingreso:	439209	Evolución:	15217363
Fecha registro:	09/03/2021	Usuario:	NESTOR.BONELO - NESTOR ANDRES BONELO FERNANDEZ Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 09/03/2021, TERAPIA RESPIRATORIA, TURNO NOCHE, PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 RESUELTA - CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) - TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 -- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO - FRACTURA A NIVEL DE T5-T6 - FRACTURA DE SENO FRONTAL --POP REDUCCION DE FRACTURA FRONTAL DESFUNCIONALIZACION DE SENO Y CRANEALIZACION DESCOMPRESION DE ORBITA (09/08/2021) - FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO -- POP OSTEOSINTESIS DE FEMUR DERECHO 05/03/2021 - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO., PACIENTE SOBRE CAMA, ALERTA, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA CON EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORACICA CON MMSS+ REEDUCACION DIAFRAGMATICA+ ENTRENAMIENTO DE LA MUSCULATURA DE LA RESPIRACION, CON EL FIN DE MEJORAR LOS VOLUMENES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, DEJO CONSTANCIA QUE ESTA PACIENTE HA SIDO VALORADA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y SEGUN LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL POR LA PANDEMIA DEL COVID19. QUEDA EN VIGILANCIA DEL PATRON RESPIRATORIO.

Ingreso:	439209	Evolución:	15215309
-----------------	--------	-------------------	----------

Fecha registro:	09/03/2021	Usuario:	EDGAR.RODRIGUEZ - EDGAR GIOVANNI RODRIGUEZ VELASQUEZ Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: NOTA TURNO TARDE 16:00, PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO, INGRESA PACIENTE PROVENIENTE DE SALAS DE CIRUGIA EN POP DE CRANEOTOMIA POR REDUCCION DE FRACTURA DE ORBITA. FC: 124, TA: 117/72, STAO2: 95 %, FR: 16, ,CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 1 LPM PARA MANTENER SATO2 > 92 %. PACIENTE ALGIDA POCO COLABORADORA POR SU CONDICION. SE ESPERA EVOLUCION PARA RE INICIO DE RE EDUCACION DIAFRAGMATICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15205689
Fecha registro:	08/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: TURNO TARDE: TERAPIA RESPIRATORIA. USUARIA EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DE LA USUARIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15205535
Fecha registro:	08/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: TURNO MAÑANA: TERAPIA RESPIRATORIA. USUARIA EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DE LA USUARIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15195270
Fecha registro:	07/03/2021	Usuario:	DIANA.MORENO - DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 07/03/21 - 08:00 - TERAPIA RESPIRATORIA. USUARIA EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES DE FC:76LXM, TA:122/72(86)MMHG, FR:16R XM, SAO2:97%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + EJERCICIOS DE EXPANSION TORACICA EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DE LA USUARIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15189724
Fecha registro:	06/03/2021	Usuario:	DIANA.MORENO - DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 06/03/21 - 13:30 - TERAPIA RESPIRATORIA.

USUARIA EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES DE FC:70LXM, TA:125/70(89)MMHG, FR:16RXM, SAO2:95%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + EJERCICIOS DE REEDUCACION DIAFRAGMATICA EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DE LA USUARIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15178110
Fecha registro:	05/03/2021	Usuario:	ELIZABETH.VARGAS - ELIZABETH VARGAS GODOY Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: TURNO MAÑANA: PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SAO2:99%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS EN 2 SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DE LA USUARIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15175155
Fecha registro:	04/03/2021	Usuario:	DIANA.MORENO - DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 04/03/21 - 20:30 - TERAPIA RESPIRATORIA.

USUARIA EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LTR/MIN, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES DE FC:75LXM, TA:130/78(67)MMHG, FR:16RXM, SAO2:99%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS EN 2 SERIES DE 10 REPETICIONES A TOLERANCIA DE LA USUARIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15172545
Fecha registro:	04/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: TURNO TARDE: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO CRITERIOS UCI EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021. ALERTA AL LLAMADO, TRANQUILA, COLABORADORA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LTR/MIN, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SAO2:98%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + MANIOBRA DE VIBRACION + DRENAJE POSTURAL +ESTIMULO DE TOS, MOVILIZANDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15172305
Fecha registro:	04/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: TURNO MAÑANA: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW

OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO CRITERIOS UCI EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021. ALERTA AL LLAMADO, TRANQUILA, COLABORADORA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LTR/MIN, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SAO2:98%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + MANIOBRA DE VIBRACION + DRENAJE POSTURAL +ESTIMULO DE TOS, MOVILIZANDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15164645
Fecha registro:	03/03/2021	Usuario:	ELIZABETH.VARGAS - ELIZABETH VARGAS GODOY Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: TURNO NOCHE: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO CRITERIOS UCI EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021. ALERTA AL LLAMADO, TRANQUILA, COLABORADORA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LTR/MIN, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SAO2:98%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + MANIOBRA DE VIBRACION + DRENAJE POSTURAL +ESTIMULO DE TOS, MOVILIZANDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15162172
Fecha registro:	03/03/2021	Usuario:	MAIRA.LADINO - MAIRA ALEJANDRA LADINO SALAZAR Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 3/03/2021 TERAPIA RESPIRATORIA DIAGNOSTICOS:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO -- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO -FRACTURA PANFACIAL (-FRACTURA SENO FRONTAL -FRACTURA NASO ÓRBITO ETMOIDAL TIPO I BILATERAL -FRACTURA ESFENO TEMPORAL BILATERAL -FRACTURA BLOW OUT IMPURA DE TECHO Y PISO DE ÓRBITA BILATERAL -FRACTURA DEL COMPLEJO CIGOMÁTICO MALAR -FRACTURA MAXILAR TIPO LE FORT II -FRACTURA PALATINA -FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR) - FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA -- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO - ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO CRITERIOS UCI EXTUBACION RECIENTE 03/03/2021 SEDANTE SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA TENIENDO COMO OBJETIVO FAVORECER VENTILACIÓN ALVEOLAR, ENTRENAMIENTO DE MUSCULATURA DIAFRAGMÁTICA, FAVORECER OXIGENACIÓN SEGÚN NECESIDADES FISIOLÓGICAS DE PACIENTE, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL QUE FAVOREZCA MECÁNICA VENTILATORIA + DRENAJE POSTURAL + MANIOBRAS DE VIBRACIÓN TORÁCICA + EJERCICIOS RESPIRATORIOS DIRIGIDOS EJERCICIOS DE EXPANSIÓN TORÁCICA, INSPIRACIONES PROFUNDAS, EXPIRACIONES FORZADAS, EJERCICIOS RESPIRATORIOS CON LABIOS FRUNCIDOS CON 2 SERIES DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS RESPIRATORIOS ACOMPAÑADOS DE MOVIMIENTO DE MIEMBROS SUPERIORES DE MANERA ASISTIDA CON 2 SE REALIZA TODO A TOLERANCIA DEL PACIENTE. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES, USUARIA TOLERA TERAPIA SIN COMPLICACIONES. PLAN: CONTINUA MANEJO Y SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA QUEDA BAJO MONITORIA DE SIGNOS VITALES.

Ingreso:	439209	Evolución:	15160004
Fecha registro:	03/03/2021	Usuario:	DIANA.MORENO - DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Conducta a seguir: 03/03/21 - 10:00 - TERAPIA RESPIRATORIA.
USUARIO EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SIN SEDACION, ALERTA, CONCIENTE, ANSIOSA, COLABORADORA, EN VENTILACION MECANICA EN MODO ESPONTANEO + PSV 4 CON PEEP:6.0, FIO2:30%, CON SIGNOS VITALES DE FC:70LXM, TA:132/75(88)MMHG, FR:20RXM, SAO2:97%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL + SUCCIÓN POR MEDIO DE SISTEMA DE SUCCION CERRADA Nº14, OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA ASEO DE BOCA POR SUCCION CON Sonda NELATON, OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES IHALINAS + ENJUAGUE BUCAL CON CLOREXIDINA. SE REALIZA TEST DE TOBBIN Y TEST DE FUGA LOS CUALES RESULTAN POSITIVOS PARA UNA EXTUBACION PROGRAMADA EXITOSA. SE COMENTA AL MEDICO DE TURNO EL CUAL DA SU APROVACION Y REALIZA ACOMPAÑAMIENTO EN EL PROCEDIMIENTO DE RETIRO DE TUBO OROTRAQUEAL. SE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LTR/MIN QUEDANDO CON SAO2 DE 96%, SIN ESTRIDOR LARINGEO Y SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION Y NEUMOTAPONADOR CALIBRADO A 25CMH2O. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15157271
-----------------	--------	-------------------	----------

Fecha registro:	03/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: TURNO NOCHE: TERAPIA RESPIRATORIA. USUARIO EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. BAJO EFECTOS DE SEDACION, EN VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON VC:350, RI:E.1:2.8, PEEP:8.0, FIO2:35%, IMV:18RXM, CON SIGNOS VITALES DE FC:75LXM, TA:125/76(82)MMHG, SAO2:97%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + MANIOBRA DE VIBRACION + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL + SUCCIÓN POR MEDIO DE SISTEMA DE SUCCION CERRADA N°14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA ASEO DE BOCA POR SUCCION CON Sonda NELATON, OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES IHALINAS + ENJUAGUE BUCAL CON CLOREXIDINA. SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION Y NEUMOTAPONADOR CALIBRADO A 25CMH2O. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15156517
Fecha registro:	02/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: TURNO NOCHE: TERAPIA RESPIRATORIA. USUARIO EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. BAJO EFECTOS DE SEDACION, EN VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON VC:350, RI:E.1:2.8, PEEP:8.0, FIO2:35%, IMV:18RXM, CON SIGNOS VITALES DE FC:75LXM, TA:125/76(82)MMHG, SAO2:97%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + MANIOBRA DE VIBRACION + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL + SUCCIÓN POR MEDIO DE SISTEMA DE SUCCION CERRADA N°14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA ASEO DE BOCA POR SUCCION CON Sonda NELATON, OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES IHALINAS + ENJUAGUE BUCAL CON CLOREXIDINA. SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION Y NEUMOTAPONADOR CALIBRADO A 25CMH2O. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15153762
Fecha registro:	02/03/2021	Usuario:	DIANA.MORENO - DIANA PATRICIA MORENO CARDENAS Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA
Conducta a seguir: 02/03/21 - 14:30 - TERAPIA RESPIRATORIA. USUARIO EN CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2 + CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) + TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15 + HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO + SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO + TRAUMA FACIAL + FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR + FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR + FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA + FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL + FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA + POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO + ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. BAJO EFECTOS DE SEDACION, EN VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON VC:350, RI:E.1:2.8, PEEP:8.0, FIO2:35%, IMV:18RXM, CON SIGNOS VITALES DE FC:75LXM, TA:125/76(82)MMHG, SAO2:97%. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACIÓN DE FLUJO + MANIOBRA DE VIBRACION + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL + SUCCIÓN POR MEDIO DE SISTEMA DE SUCCION CERRADA N°14, OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA ASEO DE BOCA POR SUCCION CON Sonda NELATON, OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES IHALINAS + ENJUAGUE BUCAL CON CLOREXIDINA. SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE LA CAMA A 45 GRADOS DE INCLINACION Y NEUMOTAPONADOR CALIBRADO A 25CMH2O. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.			
Ingreso:	439209	Evolución:	15151011
Fecha registro:	02/03/2021	Usuario:	ELIZABETH.VARGAS - ELIZABETH VARGAS GODOY Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: TURNO MAÑANA: PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE o FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2o CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)o TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15oo HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALOoo SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEOo TRAUMA FACIALoo FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIORoo FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIORoo FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA,oo FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL.o FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADAoo POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHOo ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON VC:340, RI:E.1:2.5, PEEP:7.0, FIO2:35%, IMV:18RXM. SATO2:98% SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACION DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL + SUCCION SISTEMA DE SUCCION CERRADA N°14 OBTENIENDO			

ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA LIMPIEZA DE BOCA POR MEDIO DE SUCCION CON Sonda NELATON, OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES IHALINAS + ENJUAGUE BUCAL CON CLOREXIDINA. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE CAMA A 45 GRADO DE INCLINACION Y NEUMOTAPONADOR CALIBRADO A 25CMH2O. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15148256
Fecha registro:	02/03/2021	Usuario:	JUAN.CASAS - JUAN CAMILO CASAS PALOMINO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 01-03-21. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA RESPIRATORIA, SE ATIENDE AL LLAMADO. TURNO NOCHE, SERVICIO URGENCIAS REANIMACION. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA. SE INGRESA CON TODOS LOS EPP, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y PREVIO LAVADO DE MANOS, SE ATIENDE AL LLAMADO. SE PROCEDE A TRASLADAR PACIENTE A UCI ADULTOS INTENSIVA, SE CONECTA Y SE VENTILA CON AMBU Y CON SOPORTE DE OXIGENO A 12LTS/MIN, SE TRASLADA PACIENTE SIN COMPLICACIONES, EN CONDICIONES ESTABLES, SATURANDO 96%, SE ENTREGA PACIENTE A TERAPEUTA DE TURNO.

Ingreso:	439209	Evolución:	15148248
Fecha registro:	02/03/2021	Usuario:	JUAN.CASAS - JUAN CAMILO CASAS PALOMINO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 01-03-21. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA RESPIRATORIA, SE ATIENDE AL LLAMADO. TURNO NOCHE, SERVICIO URGENCIAS REANIMACION. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA. SE INGRESA CON TODOS LOS EPP, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y PREVIO LAVADO DE MANOS, SE ATIENDE AL LLAMADO. SE ALISTA PACIENTE PARA TRASLADO A IMAGENOLOGIA, SE CONECTA A AMBU CON SOPORTE DE OXIGENO A 12LTS/MIN, SE TRASLADA EN CONDICIONES ESTABLES, SIN COMPLICACIONES, SATURANDO 94%

Ingreso:	439209	Evolución:	15148233
Fecha registro:	02/03/2021	Usuario:	JUAN.CASAS - JUAN CAMILO CASAS PALOMINO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 01-03-21. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA RESPIRATORIA, SE ATIENDE AL LLAMADO. TURNO NOCHE, SERVICIO URGENCIAS REANIMACION. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA. SE INGRESA CON TODOS LOS EPP, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y PREVIO LAVADO DE MANOS, SE ATIENDE AL LLAMADO. SE REALIZA SUCCIÓN CERRADA Y ABIERTA OBTENIENDO MODERADA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS, SE REALIZA LIMPIEZA EN GENERAL. PACIENTE QUEDA ESTABLE SATURANDO 95%.

Ingreso:	439209	Evolución:	15148207
Fecha registro:	01/03/2021	Usuario:	INGRID.GUTIERREZ - INGRID VANESSA GUTIERREZ AROCA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: TURNO NOCHE: TERAPIA RESPIRATORIA. INGRESA USUARIO EN LA UNIDAD, ACOMPAÑADO DEL PERSONAL MEDICO BAJO EFECTOS DE SEDACION, CON TUBO OROTRAQUEAL N°7.5, FIJO A 22CM EN COMISURA LABIAL DERECHA, CON SOPORTE POSITIVA AMBU, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA EN MODO A/C CON VC:340, RI:E:1:2.5, PEEP:7.0, FIO2:35%, IMV:18RXM. SE TOMAN GASES ARTERIALES DE INGRESO CON PUNCION EN ARTERIA RADIAL DERECHA, SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO. SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA POR MEDIO DE MANIOBRA DE ACELERACION DE FLUJO + DRENAJE POSTURAL + HIGIENE BRONQUIAL + SUCCION SISTEMA DE SUCCION CERRADA N°14 OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOIPURULENTAS POR TUBO OROTRAQUEAL. SE REALIZA LIMPIEZA DE BOCA POR MEDIO DE SUCCION CON Sonda NELATON, OBTENIENDO ESCASA CANTIDAD DE SECRECIONES IHALINAS + ENJUAGUE BUCAL CON CLOREXIDINA + CAMBIO DE FIJACION. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO. SE DEJA CABECERA DE CAMA A 45 GRADO DE INCLINACION Y NEUMOTAPONADOR CALIBRADO A 25CMH2O. SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. PLAN: VIGILANCIA VENTILATORIA Y HEMODINAMICA.

Ingreso:	439209	Evolución:	15148200
Fecha registro:	01/03/2021	Usuario:	JUAN.CASAS - JUAN CAMILO CASAS PALOMINO Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 01-03-21. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA RESPIRATORIA, SE ATIENDE AL LLAMADO. TURNO NOCHE, SERVICIO URGENCIAS REANIMACION. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA. SE ATIENDE AL LLAMADO. SE REALIZA SUCCIÓN CERRADA Y ABIERTA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES MUCOPURULENTAS, SE REALIZA LIMPIEZA EN GENERAL. PACIENTE QUEDA ESTABLE SATURANDO 92%.

Ingreso:	439209	Evolución:	15147226
Fecha registro:	01/03/2021	Usuario:	MARILIN.MUNOZ - MARILIN CAROLINA MUÑOZ ORTEGA Especialidad: TERAPIA FISICA

Conducta a seguir: 01-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA FISICA, TURNO TARDE, SERVICIO URGENCIAS CONSULTA. SE ATIENDE AL LLAMADO. PACIENTE FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD, SE PIDEN LOS SIGUIENTES INSUMOS A FARMACIA: CIRCUITO VENTILATORIO, SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADA #14, 3 NARIZ DE CAMELLO, 1 SONDAS NELATON #14, SE REALIZA SUCCIÓN CERRADA A PACIENTE CON POCAS SECRECIONES. NOTA: SE INGRESA AL SERVICIO CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS

INSTITUCIONALES FRENTE A COVID-19.

Ingreso:	439209	Evolución:	15147192
Fecha registro:	01/03/2021	Usuario:	MARILIN.MUNOZ - MARILIN CAROLINA MUÑOZ ORTEGA Especialidad: TERAPIA FISICA
Conducta a seguir: 01-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA. TURNO TARDE. SERVICIO URGENCIAS CONSULTA. SE ATIENDE A LLAMADO DEL JEFE DE REANIMACIÓN. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON TUBO OROTRAQUEL CON VENTILADOR PORTATIL, SE PROCEDE A CONECTAR A VENTILADOR MECANICO DE LA UNIDAD CON PARAMETROS DE: FIO2: 40% PEEP: 6 VT:420 FR: 14 RPM. PACIENTE QUEDA ACOPLADA AL VENTILADOR SATURANDO 96%. NOTA: SE INGRESA AL SERVICIO CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGUN LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES ANTE COVID-19.			

NOTAS DE TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 15358483	FECHA: 26/03/2021
<p>NOTAS CLINICAS: 26/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3 SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUÍNEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE,MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS,MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15358483	FECHA: 26/03/2021
<p>NOTAS CLINICAS: 26/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2 SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUÍNEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE,MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS,MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15358483	FECHA: 26/03/2021
<p>NOTAS CLINICAS: 26/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1 SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21)</p>	

DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE,MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS,MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO

ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 15350799

FECHA: 25/03/2021

NOTAS CLINICAS: 25/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3 SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE,MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS,MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO

ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 15350799

FECHA: 25/03/2021

NOTAS CLINICAS: 25/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE,MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS,MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO

ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 15350799

FECHA: 25/03/2021

NOTAS CLINICAS: 25/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTUAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21)

DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE,MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS,MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO

ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 15341595

FECHA: 24/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 24/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS: MANTENER LA VÍA AEREA PERMEABLE, EVITAR ATELECTASIAS, PROMOVER UNA ADECUADA DIFUSION/PERFUSION ALVEOLAR, AUMENTAR LA CAPACIDAD PULMONAR DEL PACIENTE Y EVITAR POSIBLES COMPLICACIONES, DISMINUIR EL TRABAJO RESPIRATORIO, A TRAVÉS DE LA DISMINUCIÓN DE LAS RESISTENCIAS BRONQUIALES, INSTRUIR AL PACIENTE EJERCICIOS RESPIRATORIOS QUE FAVOREZCAN LA MOVILIZACIONES DE LAS SECRECIONES, PERMEABILIZAR VÍA AEREA, REEDUCAR EL PATRÓN RESPIRATORIO, AUMENTAR LA CAPACIDAD CARDIORESPIRATORIA, MEJORAR MOVILIDAD TORÁCICA, REEXPANDIR EL TEJIDO PULMONAR, ENTRENAR MÚSCULOS RESPIRATORIOS Y PERIFÉRICOS, MEJORAR TOLERANCIA AL EJERCICIO, GENERAR UN MAYOR RECLUTAMIENTO ALVEOLAR. ENCUESTRO PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA,SIN OXIGENO ADICIONAL,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE DESARROLLA TERAPIA RESPIRATORIA CON DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD TORÁCICA CON MIEMBROS SUPERIORES DE 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, CONTINUA CON EJERCICIOS DE VENTILACIÓN DIRIGIDA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS COMBINADOS CON DIAGONALES DE KABAT, EJERCICIOS DE LABIOS FRUNCIDOS, EJERCICIOS DE REEDUCACIÓN DIAFRAGMÁTICA, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS INCENTIVO RESPIRATORIO RESPIRATORIO TODO LO ANTERIOR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA RESPIRATORIA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO

ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 15341533

FECHA: 24/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 24/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE,MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS,MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO

ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 15341533

FECHA: 24/03/2021

NOTAS CLINICAS: 24/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE,MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS,MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15341533

FECHA: 24/03/2021

NOTAS CLINICAS: 24/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE,MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS,MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15331604

FECHA: 23/03/2021

NOTAS CLINICAS: 23/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR.CON LOS OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE CONTINÚA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, CAMBIOS DE POSICIÓN DE SUPINO A SEDENTE,MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA EN POSICIÓN SUPINO CON BARANDAS ARRIBA. DEJÓ CONSTANCIA DE QUE LA PACIENTE FUE ATENDIDA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS,MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS DE LA ACINS Y DE LA CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15329842	FECHA: 23/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 23/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON LIMITACIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE EFECTUA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, AJUSTES POSTURALES, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES,EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15323833	FECHA: 22/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15323833	FECHA: 22/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15323833	FECHA: 22/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 22/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15316612	FECHA: 21/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 21/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15315878	FECHA: 21/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 21/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 15309679	FECHA: 20/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15309679	FECHA: 20/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15309679	FECHA: 20/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 20/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 15302584	FECHA: 19/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15302584	FECHA: 19/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15302584	FECHA: 19/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 19/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 15294420	FECHA: 18/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15294420	FECHA: 18/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15294420	FECHA: 18/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 18/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 15285801	FECHA: 17/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 17/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 3. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15285801	FECHA: 17/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 17/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 2. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA
EVOLUCIÓN: 15285801	FECHA: 17/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 17/03/2021. TERAPIA FÍSICA # 1. SERVICIO HOSPITALIZACION TORRE B. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE: FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2, CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO) TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15, HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA, CON NEUMOENCEFALO, SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, TRAUMA FACIAL, FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR, FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR, FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA, FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL, FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA, POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO, ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. PACIENTE DESPIERTA,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA,GUIAS ACIN, CLINICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLENTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE CINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUERGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: ANABEL PEREZ ALVARADO	ESPECIALIDAD: TERAPIA FÍSICA

EVOLUCIÓN: 15274105	FECHA: 16/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 16/03/2021. NOTA RETROSPECTIVA. TERAPIA FÍSICA. TURNO MAÑANA. SERVICIO UCI INTERMEDIA EXPANSIVA TERCER PISO. PACIENTE DE GÉNERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO MÉDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS EN CONTINGENCIA COVID-19, OBJETIVOS FISIOTERAPEUTICOS DE: MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LAS CAPACIDADES FÍSICAS, PROMOVER UN ENLUTECIMIENTO Y RETARDO DE PROCESOS DEGENERATIVOS, PREVENIR RETRACCIONES MUSCULOESQUELETICAS, POTENCIALIZAR LA FUERZA MUSCULAR, PROMOVER EL RETORNO SANGUINEO, PREVENIR EL DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, PROMOVER E INCENTIVAR LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL, DISMINUIR EL SEDENTARISMO, MANTENER Y MEJORAR LA FLEXIBILIDAD, Y GENERAR AMBIENTES HUMANOS PROFESIONAL-PACIENTE. SE EVIDENCIA PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, EN CONDICIONES ESTABLES, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS Y MOVILIZANDO SUS EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES. CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FÍSICA CON POSICIONAMIENTO EN CAMA A SEDENTE, SE PROCEDEN A REALIZAR EJERCICIOS DE KINESITERAPIA ACTIVA DE MMSS Y MMII, CON 3 SERIES DE 7 REPETICIONES, SE TRABAJAN AJUSTES POSTURALES, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS, EJERCICIOS DE TRACCIÓN ARTICULAR (KALTERBORN) EN ARTICULACIÓN DE MUÑECA Y TOBILLOS, EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CON 1 SERIE DE 10 REPETICIONES, EJERCICIO DE FORTALECIMIENTO CON ISOMÉTRICOS DE MMSS Y MMII, ESTIRAMIENTOS GLOBALES SOSTENIDOS DURANTE 15 SEGUNDOS, Y SE FINALIZA CON EJERCICIOS DE BUEGUEN ALLEN CON 3 SERIES DE 10 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA TERAPIA FÍSICA SIN COMPLICACIONES, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA.</p>	
ESPECIALISTA: JESSICA TATIANA ORDOÑEZ HOYOS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15266530	FECHA: 15/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 15/03/2021. TERAPIA FÍSICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.</p>	
ESPECIALISTA: JORGE ENRIQUE CHALA GUTIERREZ	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15265085	FECHA: 15/03/2021
<p>NOTAS CLÍNICAS: 15/03/2021 TERAPIA FÍSICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO. TURNO MAÑANA. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. ENCUENTRO PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN POSICIÓN SUPINO CON DISMINUCIÓN EN SU MOVILIDAD ARTICULAR. CON LOS OBJETIVOS TERAPEUTICOS DE: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE EFECTUA TERAPIA FISICA, EN POSICIÓN SUPINO CON AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, EJERCICIOS ROTACIONALES, EJERCICIOS EN ESTIRAMIENTO MUSCULAR GENERALIZADO. TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.</p>	
ESPECIALISTA: MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15258641	FECHA: 14/03/2021

NOTAS CLINICAS: 14/03/2021. TERAPIA FISICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ESPECIALISTA: JORGE ENRRIQUE CHALA GUTIERREZ

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15256596

FECHA: 14/03/2021

NOTAS CLINICAS: 14/03/2021. TERAPIA FISICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUIAS ACIN, CLINICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: LUZ NELLY TAMAYO ARTUNDUAGA

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15248583

FECHA: 13/03/2021

NOTAS CLINICAS: 13/03/2021 NOTATERAPIA FISICA. UCI INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ESPECIALISTA: JORGE ENRRIQUE CHALA GUTIERREZ

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15245142

FECHA: 12/03/2021

NOTAS CLINICAS: 12/03/2021 TURNO NOCHE. TERAPIA FISICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES

PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: LUZ NELLY TAMAYO ARTUNDUAGA

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15242984

FECHA: 12/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 12/03/2021 TERAPIA FISICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO. TURNO TARDE. PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. CON LOS OBJETIVOS TERAPEUTICOS DE: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE REALIZA TERAPIA FISICA, EN POSICIÓN SUPINO CON AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, MOVILIZACIONES ACTIVO-ASISTIDAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES 1 SERIE DE 10 REPETICIONES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, EJERCICIOS ROTACIONALES TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: MAUREN HELENA MOLANO CASTAÑEDA

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15234011

FECHA: 11/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 11/03/2021 TURNO TARDE. TERAPIA FISICA. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS. SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. NOTA: SE ATIENDE CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SEGÚN LINEAMIENTOS DE LA OMS, MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA, GUÍAS ACIN, CLÍNICA UROS ANTE CONTINGENCIA COVID-19.

ESPECIALISTA: LUZ NELLY TAMAYO ARTUNDUAGA

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15217698

FECHA: 09/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 9-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. BAJO PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA OMS, SE REALIZA ESTIRAMIENTO GENERALIZADO, CAMBIOS DE POSICION, CIERRE Y APERTURA DE MANOS, MASAJE TERAPEUTICO, TERMINA TERAPIA SIN COMPLICACION QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA

ESPECIALISTA: ANA MARIA VASQUEZ POLANIA

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15217414

FECHA: 09/03/2021

NOTAS CLÍNICAS: 9-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA #2. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS

BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS EPP, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ESPECIALISTA: JUAN CAMILO CASAS PALOMINO

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15217414

FECHA: 09/03/2021

NOTAS CLINICAS: 9-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA #1. UCI ADULTO INTERMEDIA EXPANSIVA 3 PISO, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO. SE INGRESA AL SERVICIO CON TODOS LOS EPP, PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

ESPECIALISTA: JUAN CAMILO CASAS PALOMINO

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15206530

FECHA: 08/03/2021

NOTAS CLINICAS: 08-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE ALERTA,ORIENTADA, SIN OXIGENO, ALERTA, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I EN MMII DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15206530

FECHA: 08/03/2021

NOTAS CLINICAS: 08-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE ALERTA,ORIENTADA, SIN OXIGENO, ALERTA, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I EN MMII DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15198421	FECHA: 07/03/2021
<p>NOTAS CLINICAS: 07-03-2021 TERAPIA FISICA TURNO MAÑANA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBJETIVO TERAPEUTICO: EVITAR EL DESACONDICIONAMIENTO FISICO ASOCIADO A LA ESTANCIA CLINICA, EVITAR CONTRACTURAS Y DEFORMIDADES, MEJORAR Y MANTNER LA FUERZA Y MOVILIDAD ARTICULAR. PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA. SE REALIZO MOVILIZACIONES EN HOMBRO EN FLEXION, EXTENSION, ADUCCION, ABDUCCION, ROTACIONES, MOVILIZACIONES EN CODO EN FLEXO-EXTENSION CON APERTURA Y CIERRE DE LAS MANOS. REALIZO POSTERIORMENTE MOVILIZACIONES ASISTIDAS EN CADERA CON RODILLA FLEXIONADA Y RODILLA EXTENDIDA ALTERADO CON DESCARGAS DE PESO Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR.FINALIZA CO MOVILIZACIONES EN CUELLO DE PIE EN PLANTIFLEXION, DORSIFLEXION.SE MANEJO 2 SERIES DE 10 REPETICIONESCON TIEMPOS DE DESCANSO. QUEDA PACIENTE EN SUPINO, CON BARANDAS ARRIBA.SE ATENDIO CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.PACIENTE QUIEN CONTINUA EN TERAPIA FISICA POR SU CONDICION CLINICA.</p>	
ESPECIALISTA: DIANA DEL PILAR PASCUAS CORTES	ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA
EVOLUCIÓN: 15191219	FECHA: 06/03/2021
<p>NOTAS CLINICAS: 06-03-2021 TERAPIA FISICA TURNO MAÑANA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO.OBJETIVO TERAPEUTICO: EVITAR EL DESACONDICIONAMIENTO FISICO ASOCIADO A LA ESTADIA HOSPITALARIA.CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE REALIZO MOVILIZACIONES EN HOMBRO EN FLEXION, ADUCCION, ABDUCCION, ABDUCCION CON APERTURA Y CIERRE DE LAS MANOS MAS ESTIRAMIENTO MUSCULAR.POSTERIORMENTE SE REALIZO EJERCICIOS EN CADERA EN ADUCCION ABDUCCION CON DESCARGAS DE PESO Y ESTIRAMIENTO MUSCULAR. TOLERA SESION, SE REALIZO 3 SERIES DE 8 REPETICIONES CON TIEMPOS DE DESCANSO.NOTA: INTERVENCIÓN REALIZADA CON EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA CLÍNICA SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL: MONOGAFAS, TAPABOCAS CONVENCIONAL Y CARETA PLÁSTICA FACIAL, CON PREVIO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE, DESINFECCIÓN DE MANOS CON USO DE ALCOHOL ISOPROPILICO AL 63%, USO TÓPICO.</p>	
ESPECIALISTA: DIANA DEL PILAR PASCUAS CORTES	ESPECIALIDAD: TERAPIA RESPIRATORIA
EVOLUCIÓN: 15181616	FECHA: 05/03/2021
<p>NOTAS CLINICAS: 05-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.</p>	
ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15181616	FECHA: 05/03/2021

NOTAS CLINICAS: 05-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCIÓN DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15174828

FECHA: 04/03/2021

NOTAS CLINICAS: 04-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCIÓN DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS

ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15174828

FECHA: 04/03/2021

NOTAS CLINICAS: 04-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCIÓN DE COVID-19.

ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS


ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15163605	FECHA: 03/03/2021
<p>NOTAS CLINICAS: 03-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.</p>	
ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15163605	FECHA: 03/03/2021
<p>NOTAS CLINICAS: 03-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE EXTUBADA, OXIGENO POR CANULA NASAL, SOMNOLIENTA, ALERTABLE AL LLAMADO, OBEDECE ORDENES SENCILLAS, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ ASISTIDOS-ACTIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.</p>	
ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA
EVOLUCIÓN: 15154090	FECHA: 02/03/2021
<p>NOTAS CLINICAS: 02-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, BAJO SEDOANALGESIA, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD NO VALORABLE, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ PASIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCION DE COVID-19.</p>	
ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS	ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA

EVOLUCIÓN: 15154090	FECHA: 02/03/2021
<p>NOTAS CLINICAS: 02-03-2021 NOTA RETROSPECTIVA: TERAPIA FISICA UCI ADULTO INTENSIVA, PACIENTE DE GENERO FEMENINO DE 28 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE:- FALLA VENTILATORIA DE TIPO 2- CHOQUE MIXTO (DISTRIBUTIVO/HIPOVOLEMICO)- TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON GLASGOW DE 8/15-- HEMORRAGIA SUBARANOIDEA TRAUMATICA - CON NEUMOENCEFALO-- SOSPECHA DE FISTULA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO- TRAUMA FACIAL-- FRACTURAS DESPLAZADA CONMINUTA DE SENO FRONTAL PARED ANTERIOR Y POSTERIOR-- FRACTURA ABIERTA DE MAXILAR SUPERIOR-- FRACTURAS BILATERALES DE ORBITAS CON FRACTURA DEPRIMIDA DE ORBITA IZQUIERDA- FRACTURA DE SENOS MAXILARES BILATERAL- FRACTURA TRANSVERSAL DE DIAFISIS DE FEMUR DESPLAZADA-- POP (26/02/21) DE COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR DERECHO- ACCIDENTE DE TRANSITO: CALIDAD DE PASAJERO, PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO, BAJO SEDOANALGESIA, RETRACCIONES MUSCULARES GENERALIZADAS, FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD NO VALORABLE, EXTREMIDADES EDEMA GRADO I TUTOR EXTERNO EN MUSLO DERECHO. OBJETIVOS TERAPEUTICO: FAVORECER MOVILIDAD ARTICULAR, DISTENSIBILIDAD MUSCULAR, RETORNO VENOSO, PREVENIR EL RIESGO DE APARICION DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA, MANTENIMIENTO ARTICULAR Y MUSCULAR, DIMINUIR EL RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, EVITAR EL AUMENTO DE DEBILIDAD Y RETRACCIONES MUSCULARES, CONSERVAR PROPIEDADES TROFICAS DE LA PIEL, DISMINUIR DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CLINICA, CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE INICIA TERAPIA FISICA, SE REALIZA AJUSTE POSTURAL, ACTIVACION MUSCULAR, SE REALIZA MAJASE DEPLETIVO, EJERCICIOS DE BOMBEO, SE REALIZA EJERCICIOS DE MMSS BILATERAL Y MMII IZQ PASIVOS 10 REPETICIONES 3 SERIES EN LOS DIFERENTES PLANOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, SE REALIZA ESTIRAMIENTOS GERALIZADOS, SE REALIZA HIDRATACIÓN DE LA PIEL PARA REDUCIR LAS POSIBLES LESIONES POR PRESIÓN EN LAS ZONAS MÁS SUSCEPTIBLES DE ULCERACIÓN, PROTEGIENDO LAS PROMINENCIAS ÓSEAS, SE REALIZA TRACCION Y APROXIMACION ARTICULAR, TODO SE REALIZA A TOLERANCIA DEL PACIENTE, QUEDA EN CAMILLA, BARANDAS ARRIBA, SE FINALIZA SIN COMPLICACIONES. (EVOLUCION EXPECTANTE) PLAN TERAPEUTICO: CONTINUA EN SEGUIMIENTO Y MANEJO DE TERAPIA FISICA.SE REALIZA TERAPIA CON EPP PARA PREVENCIÓN DE COVID-19.</p>	
<p>ESPECIALISTA: YESSICA BERMEJO ROJAS</p>	
<p>ESPECIALIDAD: TERAPIA FISICA</p>	


Carlos Cardozo
 1.121.556.860
 Médico
 U.C.C

PROFESIONAL : CARLOS ALBERTO CARDOZO TORRES
 CC - 1121856860 1121856860
 ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL


Dr. Jimmy Bolaños Juri
 Cirujano Maxilofacial
 Universidad San Martín
 C.C. 16918751 R.M. 193573

PROFESIONAL AVALISTA: JIMY BO
 CC - 16918751 193573
 ESPECIALIDAD - CIRUGIA ORAL Y



NIT: 860.007.322-9

Número Orden:	104237933
Recibo de caja No	AB21649347
Fecha y Hora:	29/11/2021 10:31:41
Forma de pago:	ACH

Nombre ó Rázon Social:	HAROLD GIOVANNY
Apellido ó Sigla:	URRIAGO GOMEZ
Tipo Identificación:	Cédula de Ciudadanía
Identificación:	1032395543
Mail:	hhabogado@gmail.com
Dirección:	calle 19 no. 8-81 oficina 705 Edificio ciudad de Lima
Ciudad:	BOGOTA D.C.

Cantidad	Servicio	Valor total
1	CERTIFICADO CONSTITUCION Y GERENCIA Mat (N0817855)	\$ 6.200

Subtotal	\$ 6.200
Total	\$ 6.200

CONSERVE EL RECIBO YA QUE DEBE PRESENTARLO
PARA RECLAMAR SUS DOCUMENTOS EN CASO DE UNA
EVENTUAL DEVOLUCION

**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL**



941000022108785

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.º.

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

72348483 - 4

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento

Huila

Municipio

Altamira

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

- ☐ Cabecera municipal
☐ Centro poblado:
☒ Rural disperso Inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN

- ☐ Fetal
☒ No fetal

**FECHA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN**

2021 Año
02 Mes
25 Día

**HORA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN**

☐ Hora ☐ Minutos
☒ Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

- ☒ Masculino
☐ Femenino
☐ Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido Pedraza

Segundo apellido

Moreno

Primer nombre Jhon

Segundo nombre

Fredy

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

- ☐ Registro civil ☐ Tarjeta de identidad ☒ Cédula de ciudadanía ☐ Sin información
☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte ☐ Otro: ¿Cuál?

**NÚMERO DE DOCUMENTO DE
IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO
(TAL COMO FIGURA EN EL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD)**

6803497

PROBABLE MANERA DE MUERTE

- ☐ Natural ☒ Violenta
☐ En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO

- ☐ 1. Indígena ¿A cuál pueblo indígena pertenece?
☐ 2. Gitano(a) o Rom
☐ 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
☐ 4. Palenquero(a) de San Basilio
☐ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
☒ 6. Ningún grupo étnico

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Primer apellido

Tupillo

Segundo apellido

Coronado

Primer nombre

Jimmy

Segundo nombre

Rebeca

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

- ☒ Cédula de ciudadanía
☐ Cédula de extranjería
☐ Pasaporte

**NÚMERO DE DOCUMENTO DE
IDENTIFICACIÓN (TAL COMO
FIGURA EN EL DOCUMENTO DE
IDENTIDAD)**

35190586

**PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA
LA DEFUNCIÓN**

- ☒ Médico ☐ Enfermero(a)
☐ Auxiliar de enfermería ☐ Promotor(a) de salud

**REGISTRO
PROFESIONAL**

182128

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento:

Huila

Municipio:

Garzon

2021 Año 02 Mes 26 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Jimmy Rebeca Tupillo C

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

09670303

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	X	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	K	8	Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía										
COLOMBIA - HUILA - GARZON NOTARIA 1 GARZON										

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos	
PERDOMO MORENO JHON FREDY	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC No. 6803497	MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de la defunción País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía																						
COLOMBIA - HUILA - ALTAMIRA																						
Fecha de la defunción					Hora		Número de certificado de defunción															
Año	2	0	2	1	Mes	F	E	B	Día	2	5	==	==	==	==	20520-01-02-20-00421	**					
Presunción de muerte											Fecha de la sentencia											
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN											Año	2	0	2	1	Mes	A	B	R	Día	1	3
Documento presentado											Nombre y cargo del funcionario											
Autorización Judicial <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input type="checkbox"/>											LINA CONSTANZA CARDENAS CEBALLOS - FISCAL 20 SECCIONAL											

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos	
FISCALÍA	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
	OFICIO FIRMADO.

Primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año	2	0	2	1	Mes	A	B	R	Día	1	3
Nombre y firma del funcionario que inscribe											
HILDA VESGA CALA											

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARIA PRIMERA DE GARZON

LA SUSCRITA NOTARIA HACE CONSTAR QUE:

ESTA FOTOCOPIA ES FIEL COPIA TOMADA DE SUS ORIGINAL QUE REPOSA
EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE EL 14 ABR 2021
A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR
PARENTESCO SEGÚN EL ARTICULO 115 DECRETO 1260 DE 1970 BOGOTA D.C

HILDA VESGA CALA
NOTARIA 1 DE GARZON HUILA
PRIMERAGARZON@SUPERNOTARIADO.GOV.CO



GARZON-HUILA
CALLE 8 # 9-66 CENTRO
NOTARIA

1

REPUBLICA DE COLOMBIA
TELEFONO: 833-2065
CORREO:PRIMERAGARZON@SUPERNOTARIADO.GOV.CO
NOTARIA1GARZON@HOTMAIL.COM



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

57978065

NUIP 1 077 737 087

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código X 7 W

Pala - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido

PERDOMO

Segundo Apellido

SOTO

Nombre(s)

MAXIMILIANO

Fecha de nacimiento

Año

2018

Mes

FEB

Día

28

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (Pala - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)

COLOMBIA - CAQUETA - FLORENCIA

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

14628573-2

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea ancestral o parajes del mismo tipo, anotar el progenitor que indique los documentos para el primer apellido del nacido)

Apellidos y nombres completos

SOTO MARIN LINA JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1117963647 de CONSULADO LA PAZ

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea ancestral o parajes del mismo tipo, anotar el progenitor que indique los documentos para el segundo apellido del nacido)

Apellidos y nombres completos

PERDOMO MORENO JHON FREDY

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 6803497 de FLORENCIA

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PERDOMO MORENO JHON FREDY

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 6803497 de FLORENCIA

Firma

Jhon Fredy

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

C.C. No.

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

C.C. No.

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción

Año

2018

Mes

ABR

Día

03

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GLORIA MERCEDES RENTAS

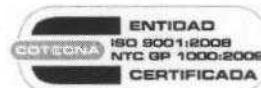
Nombre y firma





MinTransporte
Ministerio de Transporte

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**



MINISTERIO DE TRANSPORTE

0011268
RESOLUCIÓN No. DE 2012
- 6 DIC 2012

"Por la cual se adopta el nuevo Informe Policial de Accidentes de Tránsito (IPAT), su Manual de Diligenciamiento y se dictan otras disposiciones"

LA MINISTRA DE TRANSPORTE

En ejercicio de sus facultades legales, especialmente las conferidas por el artículo 1 de la Ley 769 de 2002, modificado por la Ley 1383 de 2010 y los numerales 6.1 y 6.3 del artículo 6 del Decreto 087 de 2011, y

CONSIDERANDO

Que de conformidad con el artículo 7 de la Ley 769 de 2002, *"Las autoridades de tránsito velarán por la seguridad de las personas y las cosas en la vía pública y privadas abiertas al público. Sus funciones serán de carácter regulatorio y sancionatorio y sus acciones deben ser orientadas a la prevención y la asistencia técnica y humana a los usuarios de las vías"*

Que el artículo 8 de la Ley 769 de 2002, establece como componente del Registro Único Nacional de Tránsito (RUNT), el Registro Nacional de Accidentes de Tránsito (RNAT), el cual se encuentra próximo a entrar en operación.

Que con el objetivo que el RNAT sea la herramienta que permita identificar claramente las hipótesis de las causas de accidentalidad, es necesario adoptar un nuevo Informe Policial de Accidentes de Tránsito, incluyendo datos que permitan un mejor análisis para la elaboración de diagnósticos y la planeación en materia de seguridad vial.

Que los artículos 144 y 149 de la Ley 769 de 2002, establecen como obligación de la autoridad que conozca de un accidente de tránsito, levantar un informe descriptivo del hecho.

Que el Ministerio de Transporte mediante Resolución 4040 del 28 de diciembre de 2004, modificada parcialmente por la Resolución 1814 del 13 de julio de 2005, definió y adoptó el formato del "Informe Policial de Accidentes de Tránsito".

Que el Ministerio de Transporte expidió la Resolución 6020 del 29 de diciembre de 2006 *"Por la cual se adopta el manual para diligenciar el Informe Policial de Accidentes de Tránsito y se modifica el campo 12 del formato del mismo informe"*, que posteriormente fue modificada por la Resolución 2838 de 17 de Julio de 2008.

Que es necesario facultar a los Alcaldes de los Municipios que no cuentan con Organismo de Tránsito municipal ni departamental, para que reporten la información de los accidentes de tránsito de su jurisdicción al RNAT y establecer el procedimiento para tal efecto.

Que el contenido de la presente resolución, fue publicado en la página Web del Ministerio de Transporte, en cumplimiento a lo determinado en el numeral 8, del artículo 8° de la Ley

UX

1437 de 2011, desde el día 6 de septiembre al 12 de Octubre de 2012, sin que dentro de este período se recibieran opiniones, sugerencias o propuestas alternativas al contenido del mismo.

En virtud de lo expuesto, este despacho,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1. *Objeto.* La presente resolución tiene por objeto adoptar el nuevo formato del Informe Policial de Accidentes de Tránsito (IPAT) y su Manual de Diligenciamiento, facultar a los Alcaldes de los Municipios que no cuentan con Organismo de Tránsito municipal ni departamental, para que reporten la información de los accidentes de tránsito de su jurisdicción al RNAT y establecer el procedimiento para tal efecto.

ARTÍCULO 2. *Formato.* A partir de la expedición del presente acto administrativo, el IPAT podrá elaborarse en medios físicos y/o electrónicos, el formato elaborado en medios físicos no podrá diligenciarse en fotocopias, ni modificarse bajo ninguna circunstancia y deberá elaborarse en el formato adjunto, conforme a las siguientes características:

- Tamaño del papel: 21.59 cm x 34.29 cm (oficio).
- Tipo de papel: Químico con reactivo negro.
- Tipo de letra: Arial de 6 a 8 picas.
- Colores del papel: Original y copias en blanco.
- Escudo y logos: A la derecha el logo del Ministerio de Transporte y a la izquierda el escudo o logo de la Alcaldía, del Organismo de Tránsito o de la Dirección de Tránsito y Transporte de la Policía Nacional, según corresponda, los cuales tendrán un tamaño de 14,3 x 11, 3 milímetros.
- Para las Alcaldías y Organismos de Tránsito, cada IPAT constará de un original y tres copias, para la Dirección de Tránsito y Transporte de la Policía Nacional de un original y cuatro copias.

ARTÍCULO 3. *Nuevas tecnologías.* Las autoridades de tránsito podrán implementar nuevas tecnologías que permitan la captura, diligenciamiento, almacenamiento y lectura de la información contenida en el IPAT.

El formato elaborado en medios electrónicos sólo contendrá la información de los campos diligenciados por el funcionario que levante el IPAT y que describan lo ocurrido en el accidente, éste será impreso de acuerdo a la tecnología adoptada.

ARTÍCULO 4. *Código de identificación del Organismo de Tránsito.* Cada formato del IPAT debe tener preimpresos en la casilla uno "Organismo de Tránsito", el respectivo código DANE y en la parte inferior el nombre de la ciudad o municipio que por jurisdicción corresponda al sitio donde ocurrió el accidente de tránsito.

En el formato a utilizar por el personal de la Dirección de Tránsito y Transporte de la Policía Nacional, este campo aparecerá en blanco y será diligenciado por el agente que conozca del caso.

ARTÍCULO 5. *Código de identificación del IPAT.* El código de identificación del IPAT impreso será alfanumérico y contendrá inicialmente una letra seguida de nueve (9) dígitos, correspondientes al rango de la serie única asignada a la entidad que realiza el reporte, según corresponda, así:

- Para los Organismos de Tránsito la letra "A".
- Para la Dirección de Tránsito y Transporte de la Policía Nacional la letra "C".
- Para los Alcaldes de los Municipios que no cuentan con Organismo de Tránsito municipal ni departamental, la letra "S"

El código de identificación del IPAT electrónico será alfanumérico y contendrá inicialmente dos letras seguidas de nueve (9) dígitos, correspondientes al rango de la serie única asignada a la entidad que realiza el reporte, así:

- Para los Organismos de Tránsito las letras "AE".
- Para la Dirección de Tránsito y Transporte de la Policía Nacional las letras "CE".

ARTÍCULO 6. *Manual de diligenciamiento.* Adóptese el nuevo "Manual para el diligenciamiento del IPAT" según documento adjunto, diseñado con el objetivo de establecer el procedimiento a seguir ante la ocurrencia de un accidente de tránsito y establecer los aspectos que deben registrarse en el formato, el cual será herramienta de consulta obligatoria.

ARTÍCULO 7. *Obligación de diligenciamiento del IPAT.* La Autoridad de Tránsito de acuerdo a su jurisdicción está obligada a diligenciar el IPAT de conformidad con el Manual establecido para ello, en forma clara y completa.

ARTÍCULO 8. *Diligenciamiento y entrega del informe.* En caso de daños materiales en los que sólo resulten afectados vehículos, inmuebles, cosas o animales y/o se tipifique un tipo penal, la autoridad de tránsito que conozca el hecho, levantará un informe descriptivo de sus pormenores y entregará una copia inmediata a los conductores, quienes deberán suscribirlas, y si éstos se negaren a hacerlo, bastará la firma de un testigo mayor de edad.

En todo caso, la Autoridad de Tránsito que hubiere conocido del accidente, remitirá a más tardar dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes, copia del respectivo IPAT al organismo de tránsito competente y en los casos en que se tipifique un tipo penal, de manera adicional, se entregará el original a la Fiscalía General de la Nación.

ARTÍCULO 9. *Gratuidad del IPAT.* El IPAT será gratuito para los conductores y peatones involucrados en un accidente de tránsito.

ARTÍCULO 10. *Reporte y control.* Los Organismos de Tránsito, los Alcaldes de los Municipios que no cuentan con Organismo de Tránsito municipal ni departamental y la Dirección de Tránsito y Transporte de la Policía Nacional, según su jurisdicción, serán los responsables de imprimir, diligenciar, custodiar y controlar el IPAT, así como realizar el reporte diario del consumo al RNAT, bajo los estándares establecidos por el Ministerio de Transporte o los protocolos que para el efecto establezca el RUNT.

ARTÍCULO 11. *Asignación de rangos del IPAT.* A partir de la entrada en operación del Registro Nacional de Accidentes de Tránsito a través del RUNT, la asignación de rangos del IPAT a los Organismos de Tránsito, a los Alcaldes de los Municipios que no cuentan con Organismo de Tránsito municipal ni departamental y a la Dirección de Tránsito y Transporte de la Policía Nacional, se hará a través de la Concesión RUNT, previo cumplimiento del siguiente protocolo:

- El sistema RUNT asignará de manera automática y en línea los rangos del IPAT, los cuales serán independientes, unos para los IPAT electrónicos y otros para los IPAT físicos.
- Para las siguientes asignaciones que realice el RUNT, éste verificará que se haya consumido y registrado exitosamente en el sistema RNAT, el 80% de la última asignación y además el 100% de la penúltima. Este control se aplicará en forma independiente, tanto para los IPAT electrónicos como para los IPAT físicos.

Parágrafo 1. El Grupo de Seguridad Vial de la Subdirección de Tránsito, remitirá un informe consolidado a la Concesión RUNT con el promedio mensual de consumo de rangos IPAT de los últimos seis (6) meses, reportado por cada organismo de tránsito y por

la Dirección de Tránsito y Transporte de la Policía Nacional al RNAT, con el fin de determinar el promedio para realización de la primera asignación.

Parágrafo 2. El Grupo de Seguridad Vial de la Subdirección de Tránsito, migrará al RUNT el listado de rangos asignados a los Organismos de Tránsito y a la Dirección de Tránsito y Transporte de la Policía Nacional, que no hayan sido consumidos antes de la vigencia de la presente resolución.

Los formatos del Informe Policial de Accidentes de Tránsito, podrán seguirse utilizando hasta agotar su existencia.

ARTÍCULO 12. *Procedimiento de asignación de rangos y claves donde no exista organismo de tránsito.* El sistema RUNT, a petición del Alcalde interesado, asignará los usuarios y claves para el acceso que permita el reporte de los accidentes de tránsito al RNAT. Igualmente, el sistema RUNT asignará un rango inicial de veinte (20) IPAT, al código DANE del ente territorial.

ARTÍCULO 13. *Etapas pre-operativas.* Previo a la entrada de operación del RNAT en el sistema RUNT, el Ministerio de Transporte realizará las labores de difusión, capacitación y pruebas piloto en el sistema, con los Organismos de Tránsito, los Alcaldes de los Municipios que no cuentan con Organismo de Tránsito municipal ni departamental y la Dirección de Tránsito y Transporte de la Policía Nacional.

ARTÍCULO 14. *Vigencia.* La presente resolución rige a partir del primero (01) de Abril de 2013, momento en el cual se entenderán derogadas las Resoluciones Nos. 4040 del 28 de diciembre de 2004, 1814 del 13 de julio de 2005, 6020 del 29 de diciembre de 2006, 2838 del 17 de julio de 2008 y las demás que le sean contrarias.


Dada en Bogotá D.C., a los

- 6 DIC 2012

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE.



CECILIA ÁLVAREZ-CORREA GLEN

Ministra de Transporte. 

Proyectó:

Saul vergel – Coordinador Grupo de Seguridad Vial - Subdirección de Tránsito

Revisó:

Karol A. García – Subdirección de Tránsito

Nicolás Francisco Estupiñán Alvarado – Viceministro de Transporte

Ayda Lucy Ospina Arias – Dirección de Transporte y Tránsito

Lina María Margarita Huari – Subdirectora de Tránsito (E)

Gina Astrid Salazar Landinez - Jefe Oficina Asesora de Jurídica

Claudia Fabiola Montoya – Coordinadora Grupo Transporte y Tránsito

0011268

- 6 DIC 2012

LOGO ORGANISMO DE TRANSITO				INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO				No. 000000000				ESTADO DE COLOMBIA											
1. ORGANISMO DE TRANSITO				2. GRAVEDAD				3.1 LOCALIDAD O COMUNA				3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS											
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>				<div>CON MUERTOS</div> <div>CON HERIDOS</div> <div>SOLO DAÑOS</div>				<div>Lat. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div> <div>Long. <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>				<div>CÓDIGO DE RUTA</div> <div>VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD</div>											
4. FECHA Y HORA				5. CLASE DE ACCIDENTE				5.1. CHOQUE CON				5.2. OBJETO FIJO											
<div>DDMMAAAAhh:mm</div> <div>FECHA Y HORA DE OCURRENCIA</div> <div>DDMMAAAAhh:mm</div> <div>FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO</div>				<div>CHOQUE 1 CAÍDA OCUPANTE 4</div> <div>ATROPELLO 2 INCENDIO 5</div> <div>VOLCAMIENTO 3 OTRO 6</div>				<div>VEHICULO 1 MURO 1 SEMAFORO 5 TARIMA, CASETA 9</div> <div>TREN 2 POSTE 2 INMUEBLE 6 VEHICULO ESTACIONADO 10</div> <div>SEMOMIENTE 3 ARBOL 3 HIDRATANTE 7 OTRO</div> <div>OBJETO FIJO 4 BARANDA 4 VALLA, SEÑAL 8</div>															
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR												7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS											
6.1. AREA				6.2. SECTOR				6.3. ZONA				6.4. DISEÑO				6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA							
<div>RURAL</div> <div>*NACIONAL</div> <div>*DEPARTAMENTAL</div> <div>*MUNICIPAL</div> <div>URBANA</div>				<div>RESIDENCIAL</div> <div>INDUSTRIAL</div> <div>COMERCIAL</div>				<div>ESCOLAR</div> <div>TURISTICA</div> <div>MILITAR</div>				<div>DEPORTIVA</div> <div>PRIVADA</div> <div>HOSPITALARIA</div>				<div>GLORIETA</div> <div>PASO A NIVEL</div> <div>PASO ELEVADO</div> <div>PUENTE</div> <div>INTERSECCIÓN</div> <div>PONTON</div> <div>PASO INFERIOR</div> <div>TRAMO DE VÍA</div> <div>LOTE O PREDIO</div> <div>CICLO RUTA</div> <div>PEATONAL</div> <div>TUNEL</div>				<div>GRANIZO</div> <div>LLUVIA</div> <div>NIEBLA</div> <div>VIENTO</div> <div>NORMAL</div>			
7.1 GEOMÉTRICAS												7.2 UTILIZACIÓN											
<div>VIA 1 2</div> <div>A. RECTA</div> <div>B. PLANO</div> <div>C. BAHÍA DE EST.</div> <div>CON ANDEN</div> <div>CON BERMA</div> <div>UN SENTIDO</div> <div>DOBLE SENTIDO</div> <div>REVERSIBLE</div> <div>CONTRAFLEJO</div> <div>CICLO VÍA</div> <div>7.3. CALZADAS</div> <div>UNA</div> <div>DOS</div> <div>TRES O MAS</div> <div>VARIABLE</div> <div>7.4. CARRILES</div> <div>UN</div> <div>DOS</div> <div>TRES O MAS</div> <div>VARIABLE</div>												<div>VIA 1 2</div> <div>7.5. SUPERFICIE DE RODADURA</div> <div>ASFALTO</div> <div>ADOQUIN</div> <div>EMPEDRADO</div> <div>CONCRETO</div> <div>TIERRA</div> <div>OTRO</div> <div>7.6. ESTADO</div> <div>BUENO</div> <div>CON HUECOS</div> <div>DERRUMBES</div> <div>EN REPARACIÓN</div> <div>HUNDIMIENTO</div> <div>INUNDADA</div> <div>PARCHADA</div> <div>RIZADA</div> <div>FISURADA</div> <div>7.7. CONDICIONES</div> <div>ACEITE</div> <div>HÚMEDA</div> <div>LODO</div> <div>ALCANTARILLA DESTAPADA</div>											
7.5. MATERIAL ORGÁNICO												7.6. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL											
<div>MATERIAL SUELTO</div> <div>SECA</div> <div>OTRA</div> <div>A. CON BUENA</div> <div>B. SIN MALA</div> <div>7.9. CONTROLES DE TRANSITO</div> <div>A. AGENTE DE TRANSITO</div> <div>B. SEMAFORO</div> <div>OPERANDO</div> <div>INTERMITENTE</div> <div>CON DAÑOS</div> <div>APAGADO</div> <div>OCULTO</div> <div>C. SEÑALES VERTICALES</div> <div>PARE</div> <div>CEDA EL PASO</div> <div>NO GIRE</div> <div>SENTIDO VIAL</div> <div>NO ADELANTAR</div> <div>VELOCIDAD MÁXIMA</div> <div>OTRA</div> <div>NINGUNA</div>												<div>A. CON BUENA</div> <div>B. SIN MALA</div> <div>7.9. CONTROLES DE TRANSITO</div> <div>A. AGENTE DE TRANSITO</div> <div>B. SEMAFORO</div> <div>OPERANDO</div> <div>INTERMITENTE</div> <div>CON DAÑOS</div> <div>APAGADO</div> <div>OCULTO</div> <div>C. SEÑALES VERTICALES</div> <div>PARE</div> <div>CEDA EL PASO</div> <div>NO GIRE</div> <div>SENTIDO VIAL</div> <div>NO ADELANTAR</div> <div>VELOCIDAD MÁXIMA</div> <div>OTRA</div> <div>NINGUNA</div>											
D. SEÑALES HORIZONTALES												F. DELINEADOR DE PISO											
<div>ZONA PEATONAL</div> <div>LÍNEA DE PARE</div> <div>LÍNEA CENTRAL AMARILLA</div> <div>CONTINUA</div> <div>SEGMENTADA</div> <div>LÍNEA DE CARRIL BLANCA</div> <div>CONTINUA</div> <div>SEGMENTADA</div> <div>LÍNEA DE BORDE BLANCA</div> <div>LÍNEA DE BORDE AMARILLA</div> <div>LÍNEA ANTIBLOQUEO</div> <div>FLECHAS</div> <div>LEYENDAS</div> <div>SÍMBOLOS</div> <div>OTRA</div> <div>E. REDUCTOR DE VELOCIDAD</div> <div>BANDAS SONORAS</div> <div>RESALTO</div> <div>MÓVIL</div> <div>FLUO</div> <div>SONORIZADOR</div> <div>ESTOPEROL</div> <div>OTRO</div>												<div>TACHA</div> <div>ESTOPEROS</div> <div>TACHONES</div> <div>BOYAS</div> <div>BORDILLOS</div> <div>TUBULAR</div> <div>BARRERAS PLÁSTICAS</div> <div>HITOS TUBULARES</div> <div>CONOS</div> <div>OTRO</div> <div>7.10. VISIBILIDAD</div> <div>A. NORMAL</div> <div>B. DISMINUIDA POR</div> <div>CASSETAS</div> <div>CONSTRUCCIÓN</div> <div>VALLAS</div> <div>ÁRBOL/VEGETACIÓN</div> <div>VEHICULO ESTACIONADO</div> <div>ENCANDILAMIENTO</div> <div>POSTE</div> <div>OTROS</div>											
8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS												VEHICULO 1											
8.1 CONDUCTOR												8.2 VEHICULO											
<div>APELLIDOS Y NOMBRES</div> <div>DOC</div> <div>IDENTIFICACIÓN No.</div> <div>NACIONALIDAD</div> <div>FECHA DE NACIMIENTO</div> <div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AÑO</div> <div>SEXO</div> <div>M</div> <div>F</div> <div>GRAVEDAD</div> <div>MUERTO</div> <div>HERIDO</div>												<div>PLACA</div> <div>PLACA REMOLQUE / SEMI</div> <div>NACIONALIDAD</div> <div>COLOMBIANO</div> <div>EXTRANJERO</div> <div>MARCA</div> <div>LÍNEA</div> <div>COLOR</div> <div>MODELO</div> <div>CARROCERÍA</div> <div>TON</div> <div>PASAJEROS</div> <div>LICENCIA DE TRANS No.</div>											
<div>DIRECCIÓN DE DOMICILIO</div> <div>CIUDAD</div> <div>TELÉFONO</div> <div>SE PRACTICÓ EXAMEN</div> <div>SI</div> <div>NO</div> <div>AUTORIZÓ</div> <div>SI</div> <div>NO</div> <div>EMBRIAGUEZ</div> <div>GRADO</div> <div>S. PSICOACTIVAS</div> <div>SI</div> <div>NO</div>												<div>TARJETA DE REGISTRO No.</div> <div>A DISPOSICIÓN DE:</div> <div>CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:</div> <div>ASEGURADORA</div> <div>VENCIMIENTO</div> <div>DÍA</div> <div>MES</div> <div>AÑO</div>											
<div>PORTA LICENCIA</div> <div>SI</div> <div>NO</div> <div>LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.</div> <div>CATEGORÍA</div> <div>RESTRICCIÓN</div> <div>EXP</div> <div>VEN</div> <div>CÓDIGO OF TRANSITO</div> <div>CHALECO</div> <div>CASCO</div> <div>CINTURÓN</div>												<div>HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN</div> <div>DESCRIPCIÓN DE LESIONES</div>											
8.3 CLASE VEHICULO												8.4 CLASE SERVICIO											
<div>AUTOMÓVIL</div> <div>BUS</div> <div>BUSETA</div> <div>CAMIÓN</div> <div>CAMIONETA</div> <div>CAMPERO</div> <div>MICROBUS</div> <div>TRACTOCAMIÓN</div> <div>VOLQUETA</div> <div>MOTOCICLETA</div> <div>M. AGRICOLA</div> <div>M. INDUSTRIAL</div> <div>BICICLETA</div> <div>MOTOCARRO</div> <div>MOTOTRICICLO</div> <div>TRACCIÓN ANIMAL</div> <div>MOTOCICLO</div> <div>CUATRIMOTO</div> <div>REMOLQUE</div> <div>SEMI-REMOLQUE</div> <div>OFICIAL</div> <div>PUBLICO</div> <div>PARTICULAR</div> <div>DIPLOMATICO</div> <div>8.5. MODALIDAD DE TRANS.</div> <div>MIXTO</div> <div>CARGA</div> <div>* EXTRADIMENSIONADA</div> <div>* EXTRAPESADA</div> <div>* MERCANCÍA PELIGROSA</div> <div>- CLASE DE MERCANCÍA</div>												<div>PASAJEROS</div> <div>* COLECTIVO</div> <div>* INDIVIDUAL</div> <div>* MASIVO</div> <div>* ESPECIAL TURISMO</div> <div>* ESPECIAL ESCOLAR</div> <div>* ESPECIAL ASALARIADO</div> <div>* ESPECIAL OCASIONAL</div> <div>8.6. RADIO DE ACCIÓN</div> <div>NACIONAL</div> <div>MUNICIPAL</div>											
8.7 FALLAS EN:												8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO											
<div>FRENOS</div> <div>DIRECCIÓN</div> <div>LUCES</div> <div>BOCINA</div> <div>LLANTAS</div> <div>SUSPENSIÓN</div> <div>OTRA</div>												<div>8.9. LUGAR DE IMPACTO</div> <div>FRONTAL</div> <div>LATERAL</div> <div>POSTERIOR</div> <div>Otro</div>											
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>												<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>											

LOGO ORGANISMO DE TRANSITO

0011268

ANEXO N° 1 CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

- 6 Dic 2012

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE, FORMULARIO

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD

DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO

PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No CATEGORÍA RESTRICCIÓN EXP VEN CÓDIGO OF. TRANSITO CHALECO CASCO CINTURÓN

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO PLACA PLACA REMOLQUE / SEMI NACIONALIDAD MARCA LÍNEA COLOR MODELO CARROCERÍA TON PASAJEROS LICENCIA DE TRANS No

EMPRESA MATRICULADO EN INMOVILIZADO EN TARJETA DE REGISTRO No

REV. TEC. MEC SI NO No. PORTA SOAT PÓLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR SI NO APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No

8.3 CLASE VEHÍCULO 8.4 CLASE SERVICIO PASAJEROS 8.5 MODALIDAD DE TRANS. 8.6 RADIO DE ACCIÓN 8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.7 FALLAS EN: FRENO DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD

DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO

PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No CATEGORÍA RESTRICCIÓN EXP VEN CÓDIGO OF. TRANSITO CHALECO CASCO CINTURÓN

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO PLACA PLACA REMOLQUE / SEMI NACIONALIDAD MARCA LÍNEA COLOR MODELO CARROCERÍA TON PASAJEROS LICENCIA DE TRANS No

EMPRESA MATRICULADO EN INMOVILIZADO EN TARJETA DE REGISTRO No

REV. TEC. MEC SI NO No. PORTA SOAT PÓLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR SI NO APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No

8.3 CLASE VEHÍCULO 8.4 CLASE SERVICIO PASAJEROS 8.5 MODALIDAD DE TRANS. 8.6 RADIO DE ACCIÓN 8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.7 FALLAS EN: FRENO DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DEL PEATÓN

DE LA VÍA DEL PASAJERO

OTRA ESPECIFICAR / CUAL?

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No PLACA ENTIDAD FIRMA

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <input type="checkbox"/>		DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CINTURÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CASCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			CHALECO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <input type="checkbox"/>		DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CINTURÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CASCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			CHALECO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <input type="checkbox"/>		DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CINTURÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CASCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			CHALECO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <input type="checkbox"/>		DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CINTURÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CASCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			CHALECO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <input type="checkbox"/>		DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CINTURÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CASCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			CHALECO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. <input type="checkbox"/>		DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CINTURÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CASCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			CHALECO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN <input type="checkbox"/>	
		PASAJERO <input type="checkbox"/>	
		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
		GRAVEDAD	
		MUERTO <input type="checkbox"/>	
		HERIDO <input type="checkbox"/>	

FIRMA CONDUCTOR O VÍCTIMA CC

13. OBSERVACIONES					

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE					
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
16. CORRESPONDIO					
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto	Mulpio	Ent	U. receptora	Año

Manual de Diligenciamiento del Informe Policial de Accidente de Tránsito

Ministerio de Transporte

Viceministerio de Transporte
Dirección de Transporte y Tránsito
Subdirección de Tránsito

Bogotá, D.C. 2012

Libertad y Orden



República de Colombia

0011268 -6 DIC 2012

851100 -6 DIC 2012



PUNTO DE REFERENCIA P R		
TABLA DE MEDIDAS		
Nº	"X" ó "A"	"Y" ó "B"
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

PRIMA CONDUCTOR VICHMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS		
Nº	METROS	CM

TPO DE HUELLO

_____FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

0011268 - 6 DIC 2012

[illegible]

Long: ° ' ''

Lat: ° ' ''

ESCALA:

PLANO:

VISTA:

	Vía 1	Vía 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

0011268

- 6 DIC 2012



Manual de Diligenciamiento del Informe Policial de Accidente de Tránsito



0011268

- 6 DIC 2012



Manual de Diligenciamiento del Informe Policial de Accidente de Tránsito

Bogotá, D.C. 2012

Colaboración Diseño Formulario Informe Policial de Accidente de Tránsito - IPAT

Lina María Huari Mateus

Subdirectora de Tránsito - Ministerio de Transporte

Myriam Haidee Carvajal López

Asesora del Ministro - Ministerio de Transporte

Saúl Vergel Navarro

Coordinador Grupo de Seguridad Vial - Ministerio de Transporte

Arnulfo Zaraza Forero

Profesional Especializado Grupo de Seguridad Vial - Ministerio de Transporte

Coordinación RUNT - Ministerio de Transporte

Fernely Castañeda Morales

Ponal - Dirección de Tránsito y Transporte

Juan Pablo Galvis

Ponal - Seccional Tránsito Bogotá

Freddy Gómez

Ponal - Seccional Tránsito Bogotá

Sandra Lucía Moreno

Medicina Legal y Ciencias Forense

Concesión RUNT

Universidad Nacional

Corporación Fondo de Prevención Vial

Elaboración Manual de Diligenciamiento del Informe Policial de Accidente de Tránsito

Saúl Vergel Navarro

Coordinador Grupo de Seguridad Vial - Ministerio de Transporte

Arnulfo Zaraza Forero

Profesional Especializado Grupo de Seguridad Vial - Ministerio de Transporte

Fernely Castañeda Morales

Intendente Ponal - Dirección de Tránsito y Transporte

Diseño Tremens

Realización editorial y diseño

Impresión

CONTENIDO

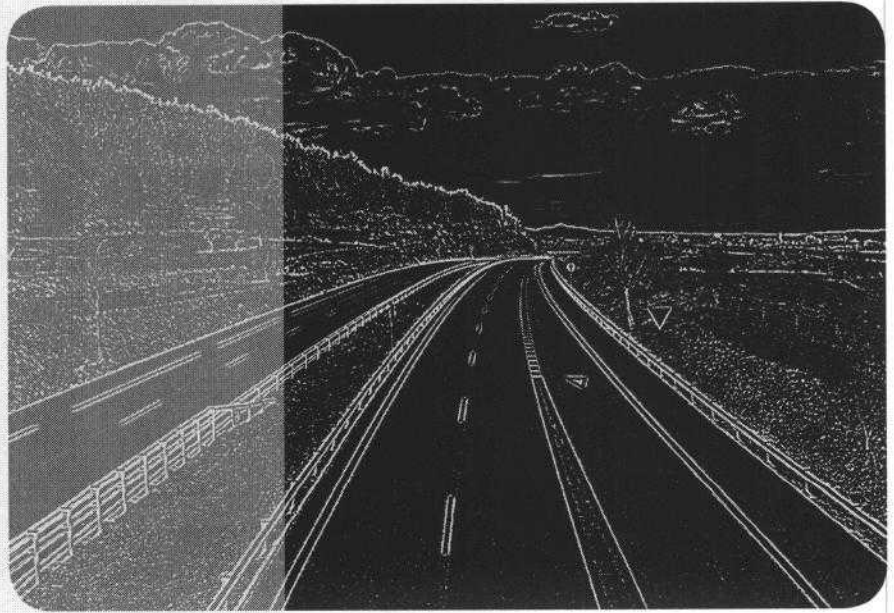
INTRODUCCIÓN	7
TÍTULO I. DEFINICIÓN Y PROCEDIMIENTO PARA ATENDER EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO	9
CAPÍTULO I. DEFINICIÓN DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO.	9
CAPÍTULO II. PROCEDIMIENTO A SEGUIR ANTE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO.	9
TÍTULO II. CONTENIDO DEL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO	12
CAPÍTULO I. FORMATO GENERAL HOJAS 1, 2 Y 3.	12
CAPÍTULO II. ANEXOS 1 y 2.	17
ANEXO No. 1. CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS.	17
ANEXO No. 2. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES.	18
TÍTULO III. INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO - IPAT	19
CAPÍTULO I. PRIMERA PARTE DEL INFORME.	20
CAMPO 1: ORGANISMO DE TRÁNSITO.	20
CAMPO 2: GRAVEDAD.	22
CAMPO 3: LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS.	22
3.1. Localidad o Comuna.	24
CAMPO 4: FECHA Y HORA.	24
CAMPO 5: CLASE DE ACCIDENTE.	25
5.1. Choque con.	27
5.2. Objeto fijo.	27
CAPÍTULO II. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR Y DE LAS VÍAS.	28
CAMPO 6: CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR.	28
CAMPO 6.1: Área.	28
CAMPO 6.2: Sector.	28
CAMPO 6.3: Zona.	29
CAMPO 6.4: Diseño.	29
CAMPO 6.5: Condición climática.	31

CAMPO 7: CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS	32
CAMPO 7.1: Geométricas.	33
CAMPO 7.2: Utilización.	33
CAMPO 7.3: Calzadas.	33
CAMPO 7.4: Carriles.	34
CAMPO 7.5: Superficie de rodadura.	34
CAMPO 7.6: Estado.	35
CAMPO 7.7: Condiciones.	35
CAMPO 7.8: Iluminación artificial.	36
CAMPO 7.9: Controles de tránsito	36
CAMPO 7.10: Visibilidad.	38
CAPÍTULO III. CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS.	38
CAMPO 8: CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS.	38
CAMPO 8.1: Conductor.	38
CAMPO 8.2: Vehículo	41
CAMPO 8.3: Clase de vehículo.	43
CAMPO 8.4: Clase de servicio.	44
CAMPO 8.5: Modalidad de transporte.	44
CAMPO 8.6: Radio de acción.	45
CAMPO 8.7: Fallas en.	45
CAMPO 8.8: Descripción de daños materiales del vehículo.	45
CAMPO 8.9: Lugar de impacto.	46
CAPÍTULO IV. VÍCTIMAS.	48
CAMPO 9: VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES.	48
CAMPO 9.1: Detalle de la víctima.	48
CAMPO 10: TOTAL DE VÍCTIMAS.	49
CAPÍTULO V. HIPÓTESIS, TESTIGOS, OBSERVACIONES Y ANEXOS.	49
CAMPO 11: HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO.	49
CAMPO 12: TESTIGOS.	51
CAMPO 13: OBSERVACIONES.	51
CAMPO 14: ANEXOS.	52
CAPÍTULO VI. DATOS DE QUIÉN(ES) CONOCE(N) EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO	52
CAMPO 15: DATOS DE QUIÉN (ES) CONOCEN EL ACCIDENTE	52
CAMPO 16: CORRESPONDIÓ	52



CAPÍTULO VII. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)	53
CAMPO 17: CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)	53
UTILIZACIÓN DE LA TABLA DE MEDIDAS EN EL MÉTODO DE COORDENADAS CARTESIANAS.	55
UTILIZACIÓN DE LA TABLA DE MEDIDAS EN EL MÉTODO DE TRIANGULACIÓN.	59
ENTREGA DEL FORMATO ÚNICO DEL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO.	61
TÍTULO IV. INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS ANEXOS	62
CAPÍTULO I. ANEXO No. 1. CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS.	62
CAPÍTULO II. ANEXO No. 2. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES.	63
TÍTULO V. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	64
CAPÍTULO I. TABLAS.	64
TABLA 1. CONVENCIONES.	64
TABLA 2. MEDICIONES Y CÁLCULOS EN LA VÍA.	66
TABLA 3. HIPÓTESIS DE LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO.	68
3.1. Ciclista o motociclista.	68
3.2. Del conductor en general .	69
3.3. Del vehículo.	72
3.4. De la vía.	72
3.5. Del peatón.	73
3.6. Del pasajero o acompañante.	73
TABLA 4. SEÑALES DE TRÁNSITO.	74
4.1. Señales verticales.	74
4.1.1. Señales preventivas.	74
4.1.2. Señales reglamentarias.	75
4.1.3. Señales informativas.	76
4.2. Demarcaciones viales.	77
TABLA 5. CLASES DE MERCANCÍAS PELIGROSAS.	77
TABLA 6. ORGANISMOS DE TRÁNSITO.	79

0011268805-6 DIC 2012



INTRODUCCIÓN

La seguridad vial ha sido reconocida como Política de Estado y prioridad del Gobierno Nacional en el Plan Nacional de Desarrollo dentro de los lineamientos estratégicos para promover la competitividad y el crecimiento de la productividad en el país, enmarcada en el "Decenio de Acción para la Seguridad Vial 2011-2020".

Con base en estas directrices y teniendo como referencia los resultados aportados por el Registro Nacional de Accidentes de Tránsito del Ministerio de Transporte y el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, según los cuales en Colombia, en los últimos cuatro años, se registraron 719.695 accidentes de tránsito, de los cuales 307.402 fueron clasificados como graves por reportar 165.044 heridos y 22.095 personas fallecidas, este Ministerio vio la necesidad de actualizar el Informe Policial de Accidentes de Tránsito IPAT para una mejor identificación de las hipótesis probables de los accidentes de tránsito en el país y la adopción de acciones para garantizar una movilidad segura.

El Informe Policial de Accidentes de Tránsito IPAT, usado por los cuerpos especializados de la Policía de Tránsito Urbana, la Dirección de Tránsito y Transporte de la Policía Nacional y por cuerpos especializados de agentes de policía de tránsito dependientes de los organismos de tránsito departamentales, metropolitanos, distritales y municipales, es una herramienta que permite la recolección primaria de datos.

En este sentido, la actualización del formato del Informe Policial de Accidentes de Tránsito IPAT se orientó a permitir una identificación clara y probable de las hipótesis de accidentes en el país y a facilitar así mismo, al gobierno nacional, local, municipal, departamental y a los representantes de la sociedad civil la implementación de acciones relacionadas con la seguridad vial.

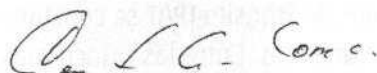
El nuevo formato del Informe Policial de Accidentes de Tránsito IPAT se constituye en un documento amigable y de fácil diligenciamiento. Entre las principales novedades se destacan las siguientes:

- Permite identificar el tiempo de respuesta de las autoridades de tránsito, desde el momento en que ocurrió el accidente hasta su levantamiento.
- Caracteriza los dispositivos de control de tránsito presentes en la vía.
- Admite el registro de la autorización o no del examen de alcoholemia por parte del conductor y las víctimas involucradas en el accidente.

- Exige la incorporación para el caso de los vehículos, de la información sobre la modalidad de servicio, tipo de pasajeros y carga, radio de acción, seguro de responsabilidad civil contractual y extracontractual, número del certificado de la revisión técnico-mecánica, datos de la licencia de tránsito, tarjeta de registro y placa del remolque o semirremolque, si es el caso.
- Separa las hipótesis por actor del accidente e incluye el número único de investigación dentro del informe para permitir una mayor identificación del estado del proceso que origina dicho informe.
- Permite tener mayor información relacionada con los actores que se ven involucrados en los accidentes de tránsito.
- Adopta un bosquejo topográfico que cuenta con un mayor espacio para la realización del croquis del accidente, el cual se ajusta a los estándares internacionales en la toma de información, agilizando y dando mayor confiabilidad al acotamiento de medidas.
- Facilita, por su concepción, el cargue y la transmisión de datos en línea y tiempo real del levantamiento del accidente, ajustándose a las nuevas tecnologías de punta que se puedan implementar.
- Permite a los Alcaldes de los municipios que no cuentan con organismos de tránsito municipal ni departamental, reportar la información de los accidentes de tránsito de su jurisdicción al Registro Nacional de Accidentes de Tránsito (RNAT), posibilitando el conocimiento de las cifras de accidentalidad en todo el territorio nacional.

Por todo lo anterior, el presente manual de diligenciamiento del Informe Policial de Accidentes de Tránsito IPAT que se adopta, se establece como una guía del procedimiento a seguir para la atención de los accidentes de tránsito y en una herramienta útil e indispensable para aquellas personas que asumen la responsabilidad de levantar y registrar la información sobre los accidentes de tránsito en cualquier parte del territorio nacional, además de ser consulta obligatoria para todas las autoridades de tránsito en el país.

Esta actualización es producto del trabajo liderado por el Ministerio de Transporte en estrecha coordinación con la Policía Nacional, el Instituto Nacional de Medicina Legal, la Corporación Fondo de Prevención Vial y la Universidad Nacional de Colombia.



Cecilia Álvarez Correa Glen
Ministra de Transporte

TÍTULO I

DEFINICIÓN Y PROCEDIMIENTO PARA ATENDER EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO**CAPÍTULO I. DEFINICIÓN ACCIDENTE DE TRÁNSITO**

De conformidad con el artículo segundo, Definiciones de la Ley 769 de 2002 – Código Nacional de Tránsito - el accidente de tránsito es un *"evento, generalmente involuntario, generado al menos por un vehículo en movimiento, que causa daños a personas y bienes involucrados en él, e igualmente afecta la normal circulación de los vehículos que se movilizan por la vía o vías comprendidas en el lugar o dentro de la zona de influencia del hecho"*.

CAPÍTULO II. PROCEDIMIENTO A SEGUIR ANTE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO:

1. Realice acciones ágiles y precisas que permitan salvar vidas, evitar mayores daños sobre las personas, los bienes y normalizar el tránsito.
Infórmese sobre la magnitud del accidente para así precisar qué implementos o ayudas se requiere para atender el caso (bomberos, médicos, ambulancia, grúa).
2. Tenga en cuenta aspectos que contribuyan a superar la situación: a medida que se acerque al sitio del suceso, tenga una visión de conjunto para determinar la magnitud y gravedad del accidente y al llegar al sitio, inicie de manera inmediata el reconocimiento de las personas que intervienen en el caso, la zona, los elementos materiales y demás factores que con base en su experticia considere incidieron de manera directa en la comisión del hecho.

3. Tome las medidas de seguridad vial del caso (cerramientos, aislamientos, desvíos o paso a un carril, señalice el lugar del accidente utilizando elementos reflectivos. Si es de noche, coloque mecheros etc.).
4. Si existe peligro de incendio, evacue a las personas que se encuentran en el lugar y ubíquelas a un lugar seguro.
5. Indague por la presencia de un médico o de personas que posean conocimiento sobre primeros auxilios. Atienda primero a los que se encuentran inconscientes o aparentemente no presenten señales de vida, continúe con los que sangren, presenten quemaduras o tengan fracturas, siempre priorice la prestación de los primeros auxilios.
6. Una rápida evaluación de los heridos permite determinar cuáles requieren traslado inmediato a un centro de asistencia médica. Utilice los medios de comunicación disponibles para solicitar la ayuda necesaria; si no los tiene, ordene su traslado en vehículos (públicos y/o particulares) que circulen o se encuentren en el sitio, siempre y cuando las condiciones de salud de las víctimas así lo permitan, procurando que algún interesado o uno de sus compañeros lo acompañe.
7. Si hay personas fallecidas, evite su manipulación, la de sus documentos y sus pertenencias; si en el lugar se encuentran testigos o familiares, individualice o identifique la víctima a través de la información que ellos puedan aportar.
8. Identifique los conductores involucrados y solicite su documento de identidad, licencia de tránsito, licencia de conducción, seguro obligatorio de tránsito - SOAT y Certificado de revisión técnico mecánica y de gases. Igualmente, establezca las identidades de los afectados en el hecho para su registro en el Informe Policial de Accidente de Tránsito. Evite la manipulación de documentos y pertenencias de las personas involucradas en el accidente.
9. Organice las actividades a ejecutar de tal forma que cada una de las personas asignadas para el conocimiento del caso desempeñe las funciones coordinadamente, de acuerdo con las circunstancias, sin afectar el lugar de los hechos y la toma de evidencias materia de prueba.
10. Si existen testigos del hecho, evite que estos se retiren, separelos e impida la comunicación entre ellos. Adicionalmente, tome nota de los datos de identificación de cada testigo.

11. Tenga en cuenta que en el lugar de los hechos, usted debe colaborar con las partes sin entrar a crear juicios de valor, deberá prestarse atento/a y en tono conciliador para que las partes brinden la información necesaria para el diligenciamiento del Informe Policial de Accidentes de Tránsito.
12. Proceda a diligenciar de manera técnica, veraz, clara, completa y efectiva, el Informe Policial de Accidente de Tránsito.

Tenga en cuenta que este Informe, servirá no solo para alimentar el Registro Nacional de Accidentes de Tránsito y realizar el posterior análisis de estadísticas que permitan tomar acciones preventivas por parte de las autoridades de tránsito competentes y el Gobierno Nacional en la prevención y/o disminución de la ocurrencia o consecuencias de los accidentes de tránsito, también puede hacer parte de un proceso judicial para determinar la responsabilidad de carácter civil o penal, por lo cual es muy importante que lo diligencie de la manera más completa, con letra legible, sin tachones ni enmendaduras, siempre ajustándose a la realidad de los hechos.

13. Diligencie en el sitio el "Informe Policial de Accidente de Tránsito". Recuerde que este documento es de vital importancia para las autoridades.
14. Reanude el tránsito lo más pronto posible, aunque sea en forma parcial. Tenga en cuenta los procedimientos descritos en el Manual de Cadena de Custodia para el ingreso y aseguramiento del lugar de los hechos.
15. Informe a los interesados sobre los trámites que deben efectuar una vez concluya el conocimiento del accidente y devuelva los documentos comprobando su legítima propiedad conforme a lo establecido en la Ley 769 de 2002.

0011268

- 6 DIC 2012

TITULO II

**CONTENIDO DEL INFORME POLICIAL
DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO**

El formulario "Informe Policial de Accidente de Tránsito" fue diseñado por el Ministerio de Transporte, con el objeto de registrar la información técnica y legal indispensable para que mediante su análisis, y del que se desprende de la posible posterior investigación, los Organismos de Tránsito y el Gobierno Nacional, por intermedio del Ministerio de Transporte, y establezcan correctivos que permitan reducir el número de accidentes y/o disminuir su gravedad, tanto en las zonas urbanas como en el área rural.

El "Informe Policial de Accidente de Tránsito" consta del formato general y los anexos No. 1 y 2.

CAPÍTULO I. FORMATO GENERAL

Este formato está dividido en tres secciones que aparecen registradas en las hojas 1, 2 y 3.

1. La primera hoja consigna la información general del accidente (descripción del lugar de los hechos, circunstancias de modo y tiempo, características de las vías, diseño vial e identificación de los conductores, vehículos y propietarios y un código de barras).
2. La segunda hoja consigna la información del segundo vehículo involucrado, las víctimas, hipótesis, testigos y observaciones entre otros.
3. En la tercera hoja se diagrama el croquis correspondiente con la tabla de medidas de identificación de los puntos de referencias así como los datos de quien conoce del accidente.

0011268

6 DIC 2012

El formulario lleva pre-impreso un rango alfanumérico QUE ES EL NÚMERO DEL IPAT, cuya serie es asignada por el Ministerio de Transporte y posteriormente a partir de la entrada en operación del Registro Nacional de Accidentes de Tránsito a través del RUNT a las distintas autoridades de tránsito, según su área de jurisdicción.

En todas las hojas de las secciones se encuentra un espacio para la firma del conductor o testigo según el caso.

El formulario está diseñado para registrar la información de una víctima diferente al conductor, dos vehículos, dos conductores, dos propietarios, daños materiales del vehículo y descripción de lesiones.

Cuando en el accidente intervengan más de dos vehículos o haya varias víctimas se utilizarán los anexos 1 y 2 del formato respectivo.

1.2.2

0011268

- 6 DIC 2012

Primera Hoja

LOGO ORGANISMO DE TRÁNSITO		INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO		No. A000000000	
1. ORGANISMO DE TRÁNSITO		2. GRAVEDAD		3.1 LOCALIDAD O COMUNA	
<input type="checkbox"/> CON MUERTOS		<input type="checkbox"/> CON HERIDOS		<input type="checkbox"/> SOLO DAÑOS	
3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS		Lat. <input type="text"/> ° <input type="text"/> '		Long. <input type="text"/> ° <input type="text"/> '	
CÓDIGO DE RUTA		VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD			
4. FECHA Y HORA		5. CLASE DE ACCIDENTE		5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO	
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA		CHOQUE <input type="checkbox"/> CADA OCUPANTE <input type="checkbox"/>		VEHICULO <input type="checkbox"/> MURO <input type="checkbox"/> SEMAFORO <input type="checkbox"/> TARMAS CASETA <input type="checkbox"/>	
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO		ATROPELLO <input type="checkbox"/> INCENDIO <input type="checkbox"/>		TREN <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/>	
		VOLCAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		SEMOMIENTE <input type="checkbox"/> ARBOL <input type="checkbox"/> HIDRANTE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
				OBJETO FIJO <input type="checkbox"/> BARANDA <input type="checkbox"/> VALLA, SEÑAL <input type="checkbox"/>	
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR		6.4. DISEÑO		6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA	
6.1. ÁREA		6.2. SECTOR		6.3. ZONA	
RURAL <input type="checkbox"/>		ESCOLAR <input type="checkbox"/>		DEPORTIVA <input type="checkbox"/>	
NACIONAL <input type="checkbox"/>		INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>	
DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/>		COMERCIAL <input type="checkbox"/>		MILITAR <input type="checkbox"/>	
URBANA <input type="checkbox"/>		HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>		LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/>	
		CICLO RUTA <input type="checkbox"/>		PEATONAL <input type="checkbox"/>	
		TUNEL <input type="checkbox"/>		GRANIZO <input type="checkbox"/>	
				VIENTO <input type="checkbox"/>	
				LLUVA <input type="checkbox"/>	
				NORMAL <input type="checkbox"/>	
				NEBLA <input type="checkbox"/>	
7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS		7.1. SUPERFICIE DE RODADURA		7.2. ESTADO	
VIA 1 2		VIA 1 2		VIA 1 2	
A. RECTA <input type="checkbox"/>		ASfalto <input type="checkbox"/>		BUENO <input type="checkbox"/>	
B. CURVA <input type="checkbox"/>		MATERIAL SUELTO <input type="checkbox"/>		CON HUECOS <input type="checkbox"/>	
C. PENDIENTE <input type="checkbox"/>		SECA <input type="checkbox"/>		DESTRUBES <input type="checkbox"/>	
D. BANDA DE EST <input type="checkbox"/>		OTRA <input type="checkbox"/>		EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/>	
E. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		A. CON BUENA <input type="checkbox"/>		HUNDIMIENTO <input type="checkbox"/>	
F. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		B. SI <input type="checkbox"/>		PARCHADA <input type="checkbox"/>	
G. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		C. SIN <input type="checkbox"/>		RIZADA <input type="checkbox"/>	
H. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		D. SIN <input type="checkbox"/>		PISURADA <input type="checkbox"/>	
I. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		E. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
J. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		F. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
K. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		G. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
L. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		H. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
M. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		I. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
N. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		J. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
O. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		K. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
P. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		L. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
Q. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		M. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
R. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		N. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
S. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		O. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
T. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		P. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
U. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		Q. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
V. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		R. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
W. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		S. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
X. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		T. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
Y. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		U. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
Z. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		V. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AA. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		W. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AB. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		X. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AC. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		Y. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AD. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		Z. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AE. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AA. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AF. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AB. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AG. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AC. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AH. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AD. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AI. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AE. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AJ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AF. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AK. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AG. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AL. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AH. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AM. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AI. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AN. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AJ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AO. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AK. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AP. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AL. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AQ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AM. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AR. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AN. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AS. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AO. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AT. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AP. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AU. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AQ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AV. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AR. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AW. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AS. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AX. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AT. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AY. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AU. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
AZ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AV. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BA. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AW. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BB. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AX. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BC. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AY. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BD. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		AZ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BE. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BA. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BF. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BB. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BG. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BC. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BH. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BD. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BI. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BE. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BJ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BF. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BK. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BG. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BL. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BH. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BM. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BI. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BN. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BJ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BO. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BK. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BP. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BL. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BQ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BM. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BR. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BN. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BS. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BO. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BT. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BP. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BU. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BQ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BV. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BR. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BW. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BS. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BX. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BT. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BY. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BU. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
BZ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BV. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CA. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BW. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CB. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BX. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CC. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BY. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CD. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		BZ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CE. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CA. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CF. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CB. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CG. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CC. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CH. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CD. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CI. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CE. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CJ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CF. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CK. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CG. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CL. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CH. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CM. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CI. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CN. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CJ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CO. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CK. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CP. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CL. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CQ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CM. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CR. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CN. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CS. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CO. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CT. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CP. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CU. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CQ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CV. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CR. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CW. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CS. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CX. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CT. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CY. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CU. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CZ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CV. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CA. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CW. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CB. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CX. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CC. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CY. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CD. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CZ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CE. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CA. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CF. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CB. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CG. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CC. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CH. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CD. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CI. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CE. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CJ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CF. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CK. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CG. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CL. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CH. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CM. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CI. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CN. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CJ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CO. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CK. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CP. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CL. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CQ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CM. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CR. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CN. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CS. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CO. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CT. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CP. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CU. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CQ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CV. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CR. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CW. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CS. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CX. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CT. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CY. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CU. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CZ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CV. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CA. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CW. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CB. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CX. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CC. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CY. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CD. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CZ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CE. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CA. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CF. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CB. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CG. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CC. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CH. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CD. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CI. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CE. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CJ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CF. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CK. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CG. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CL. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CH. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CM. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CI. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CN. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CJ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CO. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CK. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CP. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CL. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CQ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CM. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CR. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CN. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CS. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CO. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CT. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CP. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CU. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CQ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CV. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CR. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CW. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CS. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CX. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CT. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CY. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CU. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CZ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CV. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CA. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CW. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CB. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CX. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CC. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CY. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CD. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CZ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CE. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CA. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CF. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CB. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CG. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CC. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CH. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CD. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CI. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CE. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CJ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CF. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CK. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CG. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CL. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CH. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CM. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CI. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CN. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CJ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CO. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CK. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CP. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CL. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CQ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CM. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CR. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CN. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CS. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CO. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CT. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CP. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CU. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CQ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CV. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CR. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CW. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CS. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CX. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CT. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CY. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CU. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CZ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CV. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CA. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CW. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CB. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CX. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CC. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CY. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CD. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CZ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CE. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CA. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CF. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CB. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CG. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CC. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CH. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CD. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CI. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CE. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CJ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CF. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CK. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CG. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CL. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CH. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CM. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CI. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CN. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CJ. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CO. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CK. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CP. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CL. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CQ. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CM. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CR. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CN. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CS. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CO. SIN <input type="checkbox"/>		OTRO <input type="checkbox"/>	
CT. CON BARRERA <input type="checkbox"/>		CP. SIN <input type="checkbox"/>			

0011268

- 6 DIC 2012

Segunda Hoja

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO 2					
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	SEXO (M) (F)	GRAVEDAD MUERTO HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN AUTORIZO EMBRAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS (SI) (NO) POS. (NEG) (SI) (NO)			
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA/RESTRICCIÓN	EXP. VEN.	CÓDIGO OF. TRÁNSITO		CHALECO	CASCO
(SI) (NO)					DÍA MES AÑO			(SI) (NO)	(SI) (NO)
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES					
8.2 VEHÍCULO				PLACA					
PLACA REMOLQUE/SEMI				NACIONALIDAD		MARCA		UNTA	COLOR
				COLOMBIANO EXTRANJERO				MODELO	CARRICHERA
EMPRESA				MATRICULADO EN		INMOBILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.	
NIT				A DISPOSICIÓN DE		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE			
REV. TEC. MEC. (SI) (NO)		No.		PORTA SOAT		PÓLIZA No.		ASEGURADORA	
(SI) (NO)								VENCIENDO DÍA MES AÑO	
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (SI) (NO)				VENCIENDO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL (SI) (NO)		VENCIENDO	
No.				ASEGURADORA		No.		ASEGURADORA	
DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO	
PROPIETARIO				APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.	
(SI) (NO)									
8.3 CLASE VEHÍCULO				8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
AUTOMÓVIL BUS BUSETA CAMIÓN CAMIONETA CAMPERO MICROBUS TRACTOCAMIÓN VOLQUETA MOTOCICLETA				N. AGRICOLA M. INDUSTRIAL BICICLETA MOTOCARRO MOTOTRICICLO TRACCIÓN ANIMAL MOTO CUATRIMOTO REMOLQUE SEMI-REMOLQUE		* COLECTIVO * INDIVIDUAL * MASIVO * ESPECIAL TURISMO * ESPECIAL ESCOLAR * ESPECIAL ASALARIADO * ESPECIAL OCASIONAL * CLASE DE MERCANCÍA			
				8.6 MODALIDAD DE TRANS.		8.7 RADIO DE ACCIÓN			
				* EXTRA DIMENSIONADA * EXTRA PESADA * MERCANCÍA PELIGROSA		NACIONAL MUNICIPAL			
8.8 FALLAS EN:				FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA					
8.9 LUGAR DE IMPACTO				FRONTAL LATERAL POSTERIOR		Otro			
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1				DEL VEHÍCULO No.					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	
								(M) (F)	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CUIDAD		TELÉFONO		CINTURÓN	
								(SI) (NO)	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				SE PRACTICÓ EXAMEN (SI) (NO)		GRADO S. PSICOACTIVAS (SI) (NO)		CONDICIÓN	
								PEATÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES				AUTORIZO EMBRAGUEZ POS. (NEG) (SI) (NO)		CASCO		PASAJERO	
						(SI) (NO)		ACOMPAÑANTE	
						CHALECO		GRAVEDAD	
						(SI) (NO)		MUERTO	
								HERIDO	
10. TOTAL VÍCTIMAS				PEATÓN		ACOMPAÑANTE		PASAJERO	
								CONDUCTOR	
								TOTAL HERIDOS	
								MUERTOS	
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO									
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN		DEL PASAJERO			
OTRA		ESPECIFICAR ¿CUAL?							
12. TESTIGOS				APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.	
								DIRECCIÓN Y CIUDAD	
								TELÉFONO	
13. OBSERVACIONES									
14. ANEXOS				ANEXO 1 (Conductores, vehículos)		ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros)		OTROS ANEXOS (Fotos y videos)	
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE				GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	
								IDENTIFICACIÓN No.	
								PLACA	
								ENTIDAD	
								FIRMA	
16. CORRESPONDIO									
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN				Día		Mes		Año	
								Consecutivo	

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

0011268

- 6 DIC 2012

Tercera Hoja

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A0000000000



PUNTO DE REFERENCIA P.R.	
N°	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

TABLA DE MEDIDAS	
N°	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

LONG. HUELLAS			
N°	METROS	CM	TPO DE HUELLA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES

DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA

16. CORRESPONDIO	
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	FECHA

Long.	Lat.	ESCALA:	PLANO:	VISTA:

RADIO	VIA 1	VIA 2

PERALTE	PENDIENTE

INIGILADO

ANEXO No. 2. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES.

Se utiliza cuando en el accidente de tránsito hay más de un lesionado o muerto, diferente a los conductores. Este anexo permite registrar la información e identificación máximo de seis (6) víctimas, además de las observaciones que se consideren pertinentes, autoridad de tránsito que conoció el accidente y la autoridad que le correspondió el hecho.

LOGO ORGANISMO DE TRÁNSITO

ANEXO Nº 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES
FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES. No. ☐ DEL VEHÍCULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ D.O.C. IDENTIFICACIÓN No. _____ NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____
DÍA MES AÑO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____ CINTURÓN: ☐ SI ☐ NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: _____ SE PRACTICÓ EXAMEN: ☐ SI ☐ NO

AUTORIZO: ☐ SI ☐ NO EMBRIAGUEZ: ☐ POS ☐ NEG GRADO: ☐ SI ☐ NO PSICOACTIVAS: ☐ SI ☐ NO CASCO: ☐ SI ☐ NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____ CHALECO: ☐ SI ☐ NO

CONDICIÓN: ☐ PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: ☐ MUERTO ☐ HERIDO

10. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES. No. ☐ DEL VEHÍCULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ D.O.C. IDENTIFICACIÓN No. _____ NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____
DÍA MES AÑO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____ CINTURÓN: ☐ SI ☐ NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: _____ SE PRACTICÓ EXAMEN: ☐ SI ☐ NO

AUTORIZO: ☐ SI ☐ NO EMBRIAGUEZ: ☐ POS ☐ NEG GRADO: ☐ SI ☐ NO PSICOACTIVAS: ☐ SI ☐ NO CASCO: ☐ SI ☐ NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____ CHALECO: ☐ SI ☐ NO

CONDICIÓN: ☐ PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: ☐ MUERTO ☐ HERIDO

11. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES. No. ☐ DEL VEHÍCULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ D.O.C. IDENTIFICACIÓN No. _____ NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____
DÍA MES AÑO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____ CINTURÓN: ☐ SI ☐ NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: _____ SE PRACTICÓ EXAMEN: ☐ SI ☐ NO

AUTORIZO: ☐ SI ☐ NO EMBRIAGUEZ: ☐ POS ☐ NEG GRADO: ☐ SI ☐ NO PSICOACTIVAS: ☐ SI ☐ NO CASCO: ☐ SI ☐ NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____ CHALECO: ☐ SI ☐ NO

CONDICIÓN: ☐ PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: ☐ MUERTO ☐ HERIDO

12. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES. No. ☐ DEL VEHÍCULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ D.O.C. IDENTIFICACIÓN No. _____ NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____
DÍA MES AÑO M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TELÉFONO: _____ CINTURÓN: ☐ SI ☐ NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: _____ SE PRACTICÓ EXAMEN: ☐ SI ☐ NO

AUTORIZO: ☐ SI ☐ NO EMBRIAGUEZ: ☐ POS ☐ NEG GRADO: ☐ SI ☐ NO PSICOACTIVAS: ☐ SI ☐ NO CASCO: ☐ SI ☐ NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: _____ CHALECO: ☐ SI ☐ NO

CONDICIÓN: ☐ PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE

GRAVEDAD: ☐ MUERTO ☐ HERIDO

13. OBSERVACIONES:

14. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: _____ APELLIDOS Y NOMBRES: _____ D.O.C. IDENTIFICACIÓN No. _____ PLACA: _____ ENTIDAD: _____ FIRMA: _____

15. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: ☐ 01 ☐ 02 ☐ 03 ☐ 04 ☐ 05 ☐ 06 ☐ 07 ☐ 08 ☐ 09 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18 ☐ 19 ☐ 20 ☐ 21 ☐ 22 ☐ 23 ☐ 24 ☐ 25 ☐ 26 ☐ 27 ☐ 28 ☐ 29 ☐ 30 ☐ 31 ☐ 32 ☐ 33 ☐ 34 ☐ 35 ☐ 36 ☐ 37 ☐ 38 ☐ 39 ☐ 40 ☐ 41 ☐ 42 ☐ 43 ☐ 44 ☐ 45 ☐ 46 ☐ 47 ☐ 48 ☐ 49 ☐ 50 ☐ 51 ☐ 52 ☐ 53 ☐ 54 ☐ 55 ☐ 56 ☐ 57 ☐ 58 ☐ 59 ☐ 60 ☐ 61 ☐ 62 ☐ 63 ☐ 64 ☐ 65 ☐ 66 ☐ 67 ☐ 68 ☐ 69 ☐ 70 ☐ 71 ☐ 72 ☐ 73 ☐ 74 ☐ 75 ☐ 76 ☐ 77 ☐ 78 ☐ 79 ☐ 80 ☐ 81 ☐ 82 ☐ 83 ☐ 84 ☐ 85 ☐ 86 ☐ 87 ☐ 88 ☐ 89 ☐ 90 ☐ 91 ☐ 92 ☐ 93 ☐ 94 ☐ 95 ☐ 96 ☐ 97 ☐ 98 ☐ 99 ☐ 00

TITULO III

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO- IPAT.**

Con el fin de facilitar su diligenciamiento, la información aparece organizada numérica y secuencialmente, implementa el sistema de marcación tipo encuesta, utiliza casillas redondeadas para ser marcadas con "X" y casillas cuadradas para incorporar información dentro de éstas, con miras a que el registro sea ágil y aporte calidad en la información.

Éste manual es un documento de obligatorio conocimiento y consulta para la autoridad de tránsito que conoce y diligencia el Informe Policial de Accidentes de Tránsito- IPAT. Por lo tanto, debe leer cuidadosamente, diligenciar el formulario en su orden secuencial desde el numeral 1 hasta el numeral 17, y cuando las circunstancias así lo exijan, diligenciar los anexos No. 1 y 2 siguiendo este mismo procedimiento.

El diligenciamiento del Informe Policial de Accidente de Tránsito- IPAT, exige de la autoridad de tránsito un alto grado de concentración que garantice que la información contenida es veraz y confiable. El registro se hace en letra imprenta legible y se sigue el protocolo que se describe a continuación:

Procedimiento

Solicite a cada uno de los conductores involucrados los documentos que acrediten:

De la Persona: El documento de identidad y licencia de conducción.

Del Vehículo: Licencia de tránsito, seguro obligatorio, certificado de la revisión técnico mecánica y de gases, seguros extracontractuales y tarjeta de operación para vehículo de servicio público.

Todos los campos del Informe son de carácter obligatorio, su diligenciamiento debe efectuarse de acuerdo con el tipo de accidente de tránsito, a menos que por razones objetivas se omita alguno de ellos, por ejemplo, la casilla de placa del automotor, en caso de que éste se haya dado a la fuga.

Tenga presente que la información consignada en el informe, por ejemplo la relacionada con las señales de tránsito, debe coincidir con la representación gráfica que aparezca en el croquis (bosquejo topográfico).

El croquis debe dibujarse siempre. En caso de que las evidencias materia de prueba, vehículos u occisos hayan sido movidas o retiradas del lugar, se deben diagramar los elementos en forma punteada y anotar en observaciones quién y por qué se movieron del lugar, y en todo caso se tratará de establecer puntos de impacto y huellas, con el fin de que se dibujen y se acoten correctamente.

En los eventos en los que no se ubiquen vehículos pero si víctimas en el lugar de los hechos, la autoridad de tránsito, realizará la inspección al lugar y elaborará el croquis (bosquejo topográfico), con las respectivas mediciones de la vía y de los elementos materiales de prueba y evidencia física que se haya encontrado durante la inspección.

Utilice las convenciones señaladas en el presente manual para el diseño del croquis, para que la labor seará más clara y breve, identifique siempre numérica o alfabéticamente cada elemento. Si se cree que es necesario incluir en el croquis (bosquejo topográfico) un elemento que no se encuentra en la lista suministrada, dibújelo e inclúyalo en una tabla de convenciones dentro del bosquejo topográfico indicando su significado.

La marcación debe efectuarse con una equis "X" y en tinta de lapicero color negro indeleble, de manera clara, fuerte, centrada, sin repisadas, tachaduras, borrones o enmendaduras. No rellene los cuadros ni escriba líneas horizontales cuando no exista información. En el caso de las mediciones, en la casilla del croquis (bosquejo topográfico), se puede utilizar un lapicero de otro color para diferenciar las medidas.

CAPÍTULO I. PRIMERA PARTE DEL INFORME

CAMPO 1: ORGANISMO DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO							
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--

En este campo deben aparecer pre-impresos el nombre de la ciudad o municipio con el respectivo código DANE que por jurisdicción corresponde al sitio donde ocurrió el accidente. En el formato a utilizar por el personal de la Dirección de

Tránsito y Transporte de la Policía Nacional en carreteras nacionales, este campo aparecerá en blanco y será diligenciado por el agente que conozca del caso. Allí se debe registrar el nombre de la ciudad o municipio con su respectivo código DANE donde está ubicada la oficina de tránsito y que por jurisdicción corresponda al sitio del accidente. En la parte final de este manual encontrará el listado de las ciudades con su código DIVIPOL del DANE.

Cuando el nombre del municipio/ciudad sea compuesto, registre el nombre más conocido, Ejemplo: Santiago de Cali = Cali.

En las casillas cuadradas se debe escribir el código correspondiente al Organismo de Tránsito.

1. Primer caso: Cuando el accidente se produzca en un sitio cuya jurisdicción pertenece a un municipio donde funciona un Organismo de Tránsito.

Ejemplo: El accidente sucedió en un tramo de la carretera nacional: Manizales – Chinchina, en el sitio denominado -El Alto de la Siria-, el sitio pertenece a la jurisdicción rural del municipio de Manizales, donde funciona Organismo de Tránsito cuyo código DANE es 17001000, en consecuencia esta casilla se llenará así:

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO	1	7	0	0	1	0	0	0
MANIZALES								

NOTA: Igual procedimiento se sigue en caso de carretera departamental o municipal, siempre y cuando exista Organismo de Tránsito o Sede Operativa en la jurisdicción.

2. Segundo caso: El accidente ocurrió en un tramo de carretera cuya jurisdicción pertenece a un municipio donde no existe Organismo de Tránsito ni Sede Operativa, pero sí el Organismo de Tránsito Departamental.

Ejemplo: El accidente ocurrió en un tramo de carretera nacional Bogotá – Honda en un sitio en jurisdicción rural del municipio de Guaduas, departamento de Cundinamarca, donde no funciona Organismo de Tránsito ni Sede Operativa.

La Secretaria de Tránsito y Transporte de Cundinamarca tiene su sede operativa en el municipio de Zipaquirá, en consecuencia esta casilla quedara así:

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO	2	5	8	9	9	0	0	0
ZIQAQUIRÁ								

CAMPO 2: GRAVEDAD

2. GRAVEDAD		
CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En este campo sólo debe aparecer un cuadro marcado de acuerdo con el resultado más grave presentado en el accidente.

Señale con equis "X" sólo una casilla según corresponda la gravedad del accidente así:

Si el accidente presenta muertos y heridos, o los anteriores combinados con daños materiales, la gravedad quedará definida como "con muertos". Así:

2. GRAVEDAD		
CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si el accidente presenta heridos, o heridos y daños materiales, la gravedad quedará definida como "con heridos". Así:

2. GRAVEDAD		
CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si sólo se presentaron daños materiales, la gravedad quedará definida como "sólo daños". Así:

2. GRAVEDAD		
CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

CAMPO 3: LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

La descripción del lugar donde ocurrió el accidente debe ser indicada de manera precisa, teniendo en cuenta la nomenclatura catastral (nueva o antigua) o clasificación del inventario vial nacional. Si se dispone de sistemas de posicionamiento global (GPS), se podrá hacer el registro en las respectivas casillas de latitud (Lat.) y longitud (Long.), de acuerdo con la ubicación del sistema de coordenadas cartográficas mundial.

Área urbana. Se indicará la dirección completa donde se produce el accidente y el municipio y departamento respectivo.

0011268 - 6 DIC 2012

Cuando el accidente se presenta en una intersección, glorieta, paso elevado o paso inferior, escriba en forma resumida la numeración o nombre de las vías que se cruzan:

Ejemplo A: El accidente ocurrió en Bogotá, en la intersección de la carrera 30 con la calle 8, se registra así:

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS		Lat.	<input type="text"/>	°	<input type="text"/>	'	<input type="text"/>	"
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARRERA 30 con Calle 8, Bogotá D.C.		Long.	<input type="text"/>	°	<input type="text"/>	'	<input type="text"/>	"
CÓDIGO DE RUTA	VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD							

Ejemplo B: Accidente en la ciudad de Bogotá, en el paso elevado de la Avenida El Dorado con la Avenida Boyacá, se anotará así:

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS		Lat.	<input type="text"/>	°	<input type="text"/>	'	<input type="text"/>	"
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Av. Eldorado por Av. Boyacá, Bogotá D.C.		Long.	<input type="text"/>	°	<input type="text"/>	'	<input type="text"/>	"
CÓDIGO DE RUTA	VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD							

Si el accidente se produce en un tramo de vía, el lugar podrá indicarse de las siguientes maneras:

Indicando el número de la residencia frente a la cual sucedió el caso.

Ejemplo A: Indicando el accidente en la ciudad de Barranquilla, como ocurrido en la carrera 30 frente al número 44 - 26, se registrará así:

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS		Lat.	<input type="text"/>	°	<input type="text"/>	'	<input type="text"/>	"
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARRERA 30 Frente al No. 44-26, B/quilla		Long.	<input type="text"/>	°	<input type="text"/>	'	<input type="text"/>	"
CÓDIGO DE RUTA	VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD							

Ejemplo B: Indicando las dos vías entre las cuales ocurrió el accidente, cuando no existe nomenclatura residencial como accidente de tránsito en el municipio de Piedecuesta Santander, hecho ocurrido en la calle 10 entre carreras 5 y 6, quedará así:

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS		Lat.	<input type="text"/>	°	<input type="text"/>	'	<input type="text"/>	"
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cile 10 entre Carreras 5 y 6 - Piedecuesta, Stder		Long.	<input type="text"/>	°	<input type="text"/>	'	<input type="text"/>	"
CÓDIGO DE RUTA	VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD							

Área rural. Indique el código de ruta que corresponda, así como el tramo de la vía y el kilómetro o la vía, y el sitio donde sucedió el accidente. La vía se determina anotando las ciudades o municipios que quedan antes y después del sitio del accidente de tránsito.

El kilometraje es la distancia que existe entre la ciudad o municipio que escribió en primer lugar, es decir el origen de la vía y el lugar del accidente. Esta distancia debe registrarse con la mayor precisión, teniendo en cuenta la señal informativa SI-04, "Poste de Referencia".

Cuando sea imposible encontrar el kilometraje existente entre la ciudad de origen y el accidente, se debe registrar el sitio y medir la distancia desde la ciudad anterior hacia el lugar del accidente.

Los códigos de ruta serán registrados siempre y cuando se trate de una vía del orden nacional.

Ejemplo A: Accidente en la vía Cali – Yumbo, Ruta 23 Tramo 01 Kilómetro 8 + 600 metros, tomando como ciudad origen Cali. Se diligenciará así:

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS		Lat. <input type="text"/> ° <input type="text"/> ′ <input type="text"/> ″
<input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 1 <input type="text"/>	Vía Cali Yumbo, kilometro 8+600 M	Long. <input type="text"/> ° <input type="text"/> ′ <input type="text"/> ″
CÓDIGO DE RUTA	VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD	

Ejemplo B: Accidente en la vía Barranquilla Santa Marta, sitio Ye de Ciénaga, Kilómetro 64. Se llenará así:

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS		Lat. <input type="text"/> ° <input type="text"/> ′ <input type="text"/> ″
<input type="text"/> 9 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 0 <input type="text"/> 7 <input type="text"/>	Barranquilla - Santa Marta, kilometro 64, Ye de Ciénaga	Long. <input type="text"/> ° <input type="text"/> ′ <input type="text"/> ″
CÓDIGO DE RUTA	VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD	

CAMPO 3.1 LOCALIDAD O COMUNA

3.1 LOCALIDAD O COMUNA
<input type="text"/>

Las ciudades que tengan divisiones territoriales, como Bogotá D.C., la cual cuenta entre otras con las localidades de: Barrios Unidos, La Candelaria, Chapinero, o de Medellín que cuenta con comunas, se anotará el nombre correspondiente a una de éstas, de acuerdo a la ubicación del sitio donde se produjo el accidente.

CAMPO 4: FECHA Y HORA

4. FECHA Y HORA	
<input type="text"/> D <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A	<input type="text"/> h <input type="text"/> h <input type="text"/> : <input type="text"/> m <input type="text"/> m
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA	
<input type="text"/> D <input type="text"/> D <input type="text"/> M <input type="text"/> M <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A <input type="text"/> A	<input type="text"/> h <input type="text"/> h <input type="text"/> : <input type="text"/> m <input type="text"/> m
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO	

Se indica la fecha y hora aproximada en que ocurrió el accidente, al igual que la fecha y hora en que fue atendido el mismo. Para tal efecto registre el día, mes, año y las horas respectivas.

Registre la fecha, teniendo en cuenta que los días van del 01 al 31 y los meses del 01 al 12. No utilice números romanos.

0011268 - 6 DIC 2012

La hora se indicará en horas y minutos, teniendo en cuenta la hora militar como sigue: las dos primeras casillas corresponden a la hora que van desde las 00 hasta la hora 23 y en los dos espacios siguientes corresponden a los minutos que van inicia desde los 00 hasta el minuto 59. Tenga cuidado de no omitir ninguno de los datos. Tenga en cuenta que la hora 24:00 no existe, ya que corresponderá a la hora 00:00.

Ejemplo: Accidente ocurrido 28 de octubre de 2011, a las 11 y 55 minutos de la noche y el conocimiento del accidente por parte de la autoridad de tránsito se inició el 29 de octubre de 2011 a las 01 y 10 minutos de la mañana, quedará así:

4. FECHA Y HORA									
28	10	20	11	23	:	55			
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA									
29	10	20	11	01	:	10			
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO									

CAMPO 5: CLASE DE ACCIDENTE

5. CLASE DE ACCIDENTE				5.1. CHOQUE CON		5.2. OBJETO FIJO					
CHOQUE	1	CAÍDA OCUPANTE	4	VEHÍCULO	1	MURO	1	SEMAFORO	5	TARIMA, CASETA	9
ATROPELLO	2	INCENDIO	5	TREN	2	POSTE	2	INMUEBLE	6	VEHÍCULO ESTACIONADO	10
VOLCAMIENTO	3	OTRO	6	SEMOVIENTE	3	ÁRBOL	3	HIDRATANTE	7	OTRO	
				OBJETO FIJO	4	BARANDA	4	VALLA, SEÑAL	8		11

Marque con equis (X) una sola casilla según corresponda, así: choque, atropello, volcamiento, caída de ocupante, incendio u otro.

Registre únicamente la clase de accidente primario o inicial; el efecto secundario debe indicarse en el croquis. Ejemplo: Si como consecuencia de un choque alguno o todos los vehículos involucrados se vuelcan, no marque choque y volcamiento simultáneamente, únicamente indique choque.

[Handwritten signature]

Choque: Es el encuentro violento entre dos (2) o más vehículos, o entre un vehículo y un objeto fijo.



Atropello: Accidente en donde un peatón es objeto de un impacto por un vehículo.

Volcamiento: Es el hecho primario en el cual el vehículo pierde su posición normal durante el accidente y puede quedar de manera lateral o longitudinal; sus llantas deben perder siempre el contacto con la superficie de la vía.



Caída de Ocupante: Se refiere a la caída de un conductor, acompañante o pasajero desde un vehículo hacia el exterior, interior o dentro del mismo; cerciórese que la caída no sea por el efecto de un choque o volcamiento.

Incendio: Se refiere a aquellos casos en que el vehículo se incendia sin que exista accidente previo.

Otro: Se refiere a aquel accidente no asimilable dentro de las cinco situaciones anteriores, es poco frecuente. Ejemplo, un vehículo que circula normalmente en la vía y por situaciones ajenas a su voluntad se sale de la misma, se sumerge en un río contiguo a la calzada, este tipo de accidente será "otro" y en la casilla de observaciones se aclarará que se trata de una "sumersión".

CAMPO 5.1 CHOQUE CON

Cuando el accidente inicial correspondió al numeral **5.1 Choque con objeto fijo**, especifique en esta sección el **tipo de objeto**, marcando el cuadro correspondiente dentro de las posibilidades indicadas.

Se debe tener en cuenta que un accidente donde un automotor impacte a un semoviente, no se considera como atropello, es considerado como un accidente tipo choque con semoviente, correspondiente a la casilla 5.2.

Ejemplo A: en la vía Cali-Palmira, un automóvil se accidentó con una vaca. Se marcará el cuadro correspondiente frente a la palabra semoviente, así:

5.1. CHOQUE CON	
VEHICULO	<input type="checkbox"/>
TREN	<input type="checkbox"/>
SEMOVIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
OBJETO FIJO	<input type="checkbox"/>

Ejemplo B: Un camión que viajaba por la vía Ibagué - Espinal, al cruzar por un paso a nivel chocó con un tren. Se marcará frente a la palabra tren, quedando así:

5.1. CHOQUE CON	
VEHICULO	<input type="checkbox"/>
TREN	<input checked="" type="checkbox"/>
SEMOVIENTE	<input type="checkbox"/>
OBJETO FIJO	<input type="checkbox"/>

NOTA: No marque ningún cuadro cuando como consecuencia de la dinámica de la colisión, se produzca posteriormente un choque con un objeto fijo.

CAMPO 5.2 OBJETO FIJO

5.2. OBJETO FIJO			
MURO	<input type="checkbox"/>	SEMAFORO	<input type="checkbox"/>
POSTE	<input type="checkbox"/>	INMUEBLE	<input type="checkbox"/>
ARBOL	<input type="checkbox"/>	HIDRATANTE	<input type="checkbox"/>
BARANDA	<input type="checkbox"/>	VALLA, SEÑAL	<input type="checkbox"/>
		TARIMA, CASETA	<input type="checkbox"/>
		VEHICULO ESTACIONADO	<input type="checkbox"/>
		OTRO	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

Cuando el accidente inicial en 5.1 haya correspondido a choque con un objeto fijo, especifique en esta parte el tipo de objeto, marcando el cuadro correspondiente a la posibilidad escogida, a saber: muro, poste, árbol, baranda, semáforo, inmueble, hidrante, valla o señal, tarima o caseta, vehículo estacionado y otro, correspondiendo éste último a cualquier otro objeto con el cual pudo impactar el vehículo, por ejemplo, una roca, una piedra, o un alud de tierra, etc.

No marque ningún cuadro cuando por efectos de un accidente inicial diferente, se produzca posteriormente un choque con objeto fijo.

CAPÍTULO II. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR Y LAS VÍAS

Observe el lugar donde sucedió el accidente y registre las características de acuerdo con la clasificación a continuación descrita.

CAMPO 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

En este conjunto de casillas se marcará, según corresponda, las diferentes características del lugar donde ocurrió el accidente, tenga en cuenta que debe marcar obligatoriamente una de las casillas en cada condición, ya sea por área, sector, zona, diseño, etc.

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR																			
6.1. ÁREA		6.2. SECTOR		6.3. ZONA		6.4. DISEÑO				6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA									
RURAL	<input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL	<input type="checkbox"/>	ESCOLAR	<input type="checkbox"/>	DEPORTIVA	<input type="checkbox"/>	GLORIETA	<input type="checkbox"/>	PASO A NIVEL	<input type="checkbox"/>	PASO ELEVADO	<input type="checkbox"/>	PUENTE	<input type="checkbox"/>	GRANIZO	<input type="checkbox"/>	VIENTO	<input type="checkbox"/>
*NACIONAL	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	TURISTICA	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	INTERSECCIÓN	<input type="checkbox"/>	PONTÓN	<input type="checkbox"/>	PASO INFERIOR	<input type="checkbox"/>	TRAMO DE VÍA	<input type="checkbox"/>	LLUVIA	<input type="checkbox"/>	NORMAL	<input type="checkbox"/>
*DEPARTAMENTAL	<input type="checkbox"/>	COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	MILITAR	<input type="checkbox"/>	HOSPITALARIA	<input type="checkbox"/>	LOTE O PREDIO	<input type="checkbox"/>	CICLO RUTA	<input type="checkbox"/>	PEATONAL	<input type="checkbox"/>	TÚNEL	<input type="checkbox"/>	NIEBLA	<input type="checkbox"/>		
*MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>																		
URBANA	<input type="checkbox"/>																		

CAMPO 6.1 ÁREA

Marque una equis "X" en la casilla correspondiente, al área rural según el caso, teniendo en cuenta que se debe marcar según corresponda, si la vía es nacional, departamental o municipal, de acuerdo a la jurisdicción donde ocurrió el accidente.

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR	
6.1. ÁREA	
RURAL	<input type="checkbox"/>
*NACIONAL	<input type="checkbox"/>
*DEPARTAMENTAL	<input type="checkbox"/>
*MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>
URBANA	<input type="checkbox"/>

CAMPO 6.2 SECTOR

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR	
6.2. SECTOR	6.3. ZONA
RESIDENCIAL	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>
COMERCIAL	<input type="checkbox"/>

Marque solamente una equis "X" en la casilla correspondiente al sector. Previamente verifique, si el lugar del accidente está dentro de uno de los sectores indicados a continuación:

Sector Residencial: Está destinado exclusivamente para vivienda.

Sector Industrial: Sector donde prevalecen las instalaciones dedicadas a desarrollar actividades que tienen como finalidad transformar la materia prima en productos elaborados.

Sector Comercial: Sector donde se ubican establecimientos destinados a la venta de productos o prestación de servicios.

Para las áreas urbanas, se debe marcar por lo menos una de las casillas del sector. Para áreas rurales, su marcación es opcional según el caso.

CAMPO 6.3 ZONA

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR	
6.3. ZONA	
ESCOLAR <input type="checkbox"/>	DEPORTIVA <input type="checkbox"/>
TURÍSTICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
MILITAR <input type="checkbox"/>	HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>

Marque solamente una equis "X" en la casilla correspondiente a la zona. Previamente verifique si el área de ocurrencia del accidente está ubicada dentro de las siguientes zonas:

Zona Escolar: Parte de la vía situada frente a un establecimiento de enseñanza y que se extiende cincuenta (50) metros al frente y a los lados del límite del establecimiento educativo.

Zona Turística: Parte de la vía que tiene concentración de actividades turísticas.

Zona Militar: Parte de la vía que tiene zonas adyacentes a instalaciones militares o de policía.

Zona Deportiva: Parte de la vía destinada a concentraciones deportivas, parques recreacionales o similares.

Zona Privada: Es aquella vía que no es de propiedad pública o estatal, sino que pertenece a particulares.

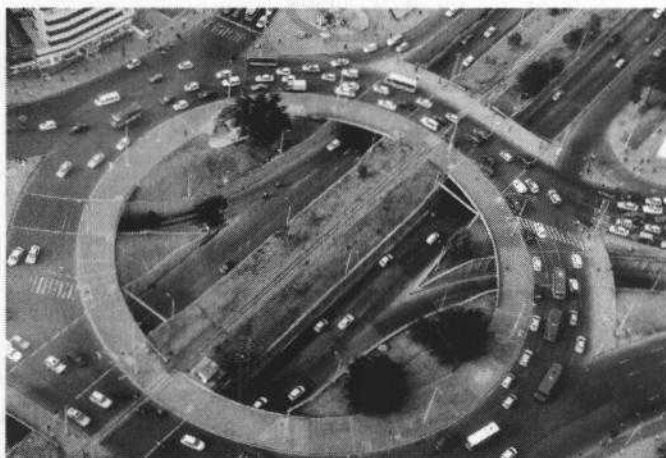
Zona Hospitalaria: Parte de la vía en cuyo entorno están situados establecimientos o centros hospitalarios.

CAMPO 6.4 DISEÑO

Marque una equis "X" en la casilla correspondiente al diseño de la vía. Previamente verifique y determine el sitio de la vía donde ocurrió el accidente y regístrelo de acuerdo con las siguientes descripciones:

6.4. DISEÑO			
GLORIETA <input type="checkbox"/>	PASO A NIVEL <input type="checkbox"/>	PASO ELEVADO <input type="checkbox"/>	PUENTE <input type="checkbox"/>
INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/>	PONTÓN <input type="checkbox"/>	PASO INFERIOR <input type="checkbox"/>	TRAMO DE VÍA <input type="checkbox"/>
LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/>	CICLO RUTA <input type="checkbox"/>	PEATONAL <input type="checkbox"/>	TÚNEL <input type="checkbox"/>

Glorieta: Intersección donde no hay cruces directos sino maniobras de entrecruzamientos y movimientos alrededor de una isleta o plazoleta central.



Intersección: Cruce a nivel de dos vías formando diferentes tipos de ángulos.



Lote o Predio: Interior de un terreno o edificio particular o público destinado o no al estacionamiento de vehículos (garaje, parqueadero, etc.).

Paso a nivel: Intersección a un mismo nivel de una calle o carretera con una vía férrea.



Paso Elevado: Vía superior de un cruce a desnivel.



Paso Inferior: Vía inferior de un cruce a desnivel.

Puente: Estructura que se ajusta al obstáculo que se quiere superar en cruces sobre corrientes de agua, sobre carreteras o vías férreas.

Pontón: Es un puente corto sobre caños o quebradas.

Vía Peatonal: Zonas destinadas para el tránsito exclusivo de peatones.

Tramo de Vía: En la zona rural, es la longitud de vía comprendida entre dos puntos kilométricos. En zona urbana, es el espacio comprendido entre dos intersecciones.

Túnel: Paso subterráneo abierto artificialmente para el tránsito de vehículos.

CAMPO 6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA

Condiciones ambientales en el momento en que se produce el accidente.

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA	
GRANIZO <input type="checkbox"/>	VIENTO <input type="checkbox"/>
LLUVIA <input type="checkbox"/>	NORMAL <input type="checkbox"/>
NIEBLA <input type="checkbox"/>	

Marque una equis "X" en la casilla correspondiente a la(s) condición(es) climatológica, que pudieran incidir en la ocurrencia accidente.

CAMPO 7: CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

En zonas urbanas, el análisis de la vía se realiza de edificación a edificación, y en las zonas rurales, la vía se analiza de berma a berma, o cuneta a cuneta, si la hubiere, o considerando el ancho de faja de retiro obligatorio o área de reserva o de exclusión para las carreteras que forman parte de la red vial nacional.

Es importante medir, analizar la vía comprometida en la ocurrencia de los hechos, a partir del punto de impacto o área de impacto hacia atrás de la vía, por la trayectoria pre-impacto de cada vehículo.

Los datos que se registren serán utilizados para determinar la incidencia que puede tener la vía en la ocurrencia del accidente, siendo de gran importancia señalar las características físicas, operativas y complementarias de la vía en la forma indicada a continuación:

Las columnas aparecen identificadas en la parte superior así: **vía 1** **2**. Las casillas de la columna izquierda serán utilizadas para el análisis de la vía 1, y las casillas de la columna derecha serán utilizadas para el análisis de la vía 2.

Si el accidente se produce dentro de un lote o predio, no se debe marcar ninguno de los ítems de la casilla 7, teniendo en cuenta que el hecho no se produce en una vía, por lo tanto cualquier característica del sitio, debe registrarlo en la casilla de **OBSERVACIONES**.

Si el accidente se ocasiona en un tramo de vía: vía peatonal, paso elevado, paso inferior, paso a nivel, puente o túnel, las marcaciones deben efectuarse únicamente en las casillas de la columna izquierda correspondiente al análisis de la **vía 1**.

Si el accidente ocurre en intersección o glorieta, las marcaciones se harán en las dos columnas. En la columna izquierda de la **vía 1**, se registrarán las características de la primera vía marcada en la casilla 3 (lugar o coordenadas geográficas) y en la columna derecha de la **vía 2**, se registrarán las características de la segunda vía marcada en la casilla 3, así:

Ejemplo: En la casilla 3, se registró un accidente en la intercepción de la calle 3 con avenida carrera 68 de Bogotá, para el diligenciamiento de la casilla 7, la calle 3 será vía 1 y la av. carrera 68 será la **vía 2**.

	Vía 1	Vía 2	
3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS			
<input type="text"/>	CALLE 3 con AV. CRA. 68		Lat. <input type="text"/> ° <input type="text"/> ' <input type="text"/> "
CÓDIGO DE RUTA	VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD		Long. <input type="text"/> ° <input type="text"/> ' <input type="text"/> "

CAMPO 7.1 GEOMÉTRICAS

	VIA 1	2
7.1 GEOMÉTRICAS		
A. RECTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CURVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. PLANO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PENDIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. BAHÍA DE EST.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CON ANDEN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CON BERMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marque una equis "X" en la casilla correspondiente a las características geométricas de la vía. Previamente verifique el sitio de la vía donde ocurrió el accidente y registre la información de acuerdo con las siguientes descripciones:

A: Recta o curva.

B: Plano o pendiente.

C: Bahía de estacionamiento, con berma o con anden.

Obligatoriamente debe hacer marcaciones en **A** y **B**, y marque **C** si existen algunas de dichas características. En el caso de marcar en el punto **B**, vía pendiente, debe registrar el porcentaje de la pendiente en el respectivo croquis (bosquejo topográfico).

CAMPO 7.2 UTILIZACIÓN

7.2 UTILIZACIÓN		
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOBLE SENTIDO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONTRAFLUJO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CICLO VÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Defina la utilización dada a cada una de las vías implicadas en el momento del accidente e indique si es: de un sentido, doble sentido, reversible, contraflujo.

Marque **Ciclovía** cuando el accidente ocurra estando en la vía o parte de ella funcionando como tal.

CAMPO 7.3 CALZADAS

7.3 CALZADAS		
UNA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRES O MÁS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marque con una equis "X" en la casilla correspondiente, según el número de calzadas que tiene la vía o vías. Si la vía tiene dos calzadas y además cuenta con ciclorruta, marque en las casillas dos (calzadas).

Al registrar en el ítem de calzadas, indique el total de las calzadas de la vía donde ocurrió el accidente. La excepción se hará sólo para los carriles, teniendo en cuenta que en el número de carriles sólo se marcarán los correspondientes a la calzada comprometida o por aquella por donde se movilizaba el vehículo antes del primer impacto.

CAMPO 7.4 CARRILES

7.4. CARRILES	
UN	<input type="checkbox"/>
DOS	<input type="checkbox"/>
TRES O MÁS	<input type="checkbox"/>
VARIABLE	<input type="checkbox"/>

Marque con una equis "X" en la casilla correspondiente, al número de carriles que tiene la calzada por la cual viajaba el vehículo antes del impacto. En caso de que el número de carriles cambie en el lugar del accidente, debe marcarse **VARIABLE**.

Si los carriles no están demarcados calcule cuántos carriles podrían ser parte de la calzada, considerando que la dimensión de un carril es aproximadamente de 2,75 metros de ancho como mínimo, en vías ordinarias y, en las vías principales, el carril tiene como mínimo un ancho de 3 metros.

Recuerde que el número de carriles se refiere a la calzada o calzadas involucradas en el accidente y no a todas las calzadas de la vía.

CAMPO 7.5 SUPERFICIE DE RODADURA

	VIA	
	1	2
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA		
ASFALTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AFIRMADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ADOQUIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EMPEDRADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONCRETO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TIERRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Marque con una equis "X" en la casilla correspondiente al material principal, con el cual está construida la superficie de la vía en la que se ocasionó el accidente.

Asfalto: Superficie hecha con material bituminoso o mezcla asfáltica.

Afirmado: Utiliza material de relleno como recebo o gravilla.

Adoquín: Superficie construida en piedra labrada de forma de prisma rectangular o ladrillo.

Empedrado: Superficie formada artificialmente de piedras.

Concreto: Superficie hecha con mezcla de cemento.

Tierra: Superficie natural, sin agregado alguno.

Otro: Registre el tipo de material utilizado en la construcción de la superficie de rodadura, la cual no debe corresponder a ninguna de las anteriormente descritas.

CAMPO 7.6 ESTADO

Marque una equis "X" en la casilla correspondiente, una vez haya determinado el estado de la superficie de la vía comprometida en la ocurrencia del accidente, considerando la trayectoria pre-impacto en cada vehículo.

7.6. ESTADO	
BUENO	<input type="checkbox"/>
CON HUECOS	<input type="checkbox"/>
DERRUMBES	<input type="checkbox"/>
EN REPARACIÓN	<input type="checkbox"/>
HUNDIMIENTO	<input type="checkbox"/>
INUNDADA	<input type="checkbox"/>
PARCHADA	<input type="checkbox"/>
RIZADA	<input type="checkbox"/>
FISURADA	<input type="checkbox"/>

Hueco: Son aberturas en la superficie de la calzada.

Derrumbe: Caída de rocas o tierra sobre la vía.

En reparación: La superficie de la vía es intervenida para su recuperación o mantenimiento.

Hundimiento: Son depresiones por fallas en la base de la vía.

Inundada: Estancamientos de agua que anegan parcial o totalmente el tramo de la vía.

Parchada: Superficie con rellenos de material firme sobre la vía hasta nivelar su estado normal.

Rizada: Dobleces menudos y ondulaciones consecutivas de la superficie.

Fisurado: Hendidura sobre la superficie que no llega a romperla.

CAMPO 7.7 CONDICIONES

Marque una equis "X" en la casilla correspondiente, de acuerdo a las condiciones en que se encontraba la superficie de la vía al momento del accidente, húmeda, seca, si sobre ella hay material suelto o aceite o algún agente físico similar. En caso que la vía no registre una de las condiciones mencionadas en la lista, se deberá marcar "OTRA" y seguidamente especificar cuál.

7.7. CONDICIONES		VÍA	
		1	2
ACEITE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HÚMEDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LODO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALCANTARILLA DESTAPADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MATERIAL ORGÁNICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MATERIAL SUELTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SECA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CAMPO 7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	
A. CON	
BUENA	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
MALA	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
B. SIN	<input type="checkbox"/>

Si el accidente ocurre en horas nocturnas o en condiciones de baja visibilidad, marque una equis “X” en la casilla correspondiente, una vez determine la existencia y condiciones de la iluminación artificial en el lugar del accidente. Establezca sí existe o no. En el primer caso, debe colocar “BUENA” o “MALA”, de lo contrario marque la casilla “SIN”.

CAMPO 7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO

Marque una equis “X” en la(s) casilla(s) correspondiente(s) a la vía 1 o a la vía 2, de acuerdo con los dispositivos de control existentes en la(s) vía(s) comprometida(s) en la ocurrencia del accidente.

7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO		VÍA 1 2		VÍA 1 2	
A. AGENTE DE TRÁNSITO	<input type="checkbox"/>	D. SEÑALES HORIZONTALES		F. DELINEADOR DE PISO	
B. SEMÁFORO		ZONA PEATONAL	<input type="checkbox"/>	TACHA	<input type="checkbox"/>
OPERANDO	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE PARE	<input type="checkbox"/>	ESTOPEROS	<input type="checkbox"/>
INTERMITENTE	<input type="checkbox"/>	LÍNEA CENTRAL AMARILLA		TACHONES	<input type="checkbox"/>
CON DAÑOS	<input type="checkbox"/>	CONTINUA	<input type="checkbox"/>	BOYAS	<input type="checkbox"/>
APAGADO	<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	BORDILLOS	<input type="checkbox"/>
OCULTO	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE CARRIL BLANCA		TUBULAR	<input type="checkbox"/>
C. SEÑALES VERTICALES		CONTINUA	<input type="checkbox"/>	BARRERAS PLÁSTICAS	<input type="checkbox"/>
PARE	<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	HITOS TUBULARES	<input type="checkbox"/>
CEDA EL PASO	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE BLANCA	<input type="checkbox"/>	CONOS	<input type="checkbox"/>
NO GIRE	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE AMARILLA	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
SENTIDO VIAL	<input type="checkbox"/>	LÍNEA ANTIBLOQUEO	<input type="checkbox"/>		
NO ADELANTAR	<input type="checkbox"/>	FLECHAS	<input type="checkbox"/>		
VELOCIDAD MÁXIMA	<input type="checkbox"/>	LEYENDAS	<input type="checkbox"/>		
OTRA	<input type="checkbox"/>	SÍMBOLOS	<input type="checkbox"/>		
NINGUNA	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>		
		E. REDUCTOR DE VELOCIDAD			
		BANDAS SONORAS	<input type="checkbox"/>		
		RESALTO	<input type="checkbox"/>		
		MÓVIL	<input type="checkbox"/>		
		FLUJO	<input type="checkbox"/>		
		SONORIZADOR	<input type="checkbox"/>		
		ESTOPEROL	<input type="checkbox"/>		
		OTRO	<input type="checkbox"/>		

Agente de Tránsito: Determine la presencia del Agente de Tránsito direccionando o regulando el flujo vehicular, en el momento de ocurrir el accidente.

Semáforo: Marque con una equis “X” la casilla correspondiente a la vía 1 o a la vía 2 semáforo y su estado que corresponda al listado del informe.

Señales Verticales: Marque con una equis “X” la casilla correspondiente a la vía 1 o a la vía 2 la existencia de la señales verticales que corresponden al listado del informe. Si llega a encontrar otra señal vertical, deberá marcar la equis “X” en “OTRA” y se especificará el código de la señal, el cual se encuentra en los listados anexos de este manual.

Señales Horizontales: Marque con una equis "X" la casilla correspondiente a la vía 1 o a la vía 2 la existencia de la señales horizontales o marcas viales; si no existe dicha demarcación las casillas se dejarán en blanco. En el caso de la señalización que requiere registrar información, se tendrán en cuenta la contenida en el manual de señalización, así:

Flechas: De frente, a la derecha, de frente o a la derecha, de frente a la derecha o a la izquierda, a la derecha o a la izquierda, terminación de carril.

Leyendas: Zona escolar, sólo bus, parada, etc.

Símbolos: Zona escolar, ceda el paso, ferrocarril.

Otras: Demarcaciones a obstrucciones de transición en el ancho de pavimento, de berma pavimentada, de canalización, de rampas de entrada o salida.

Reductor de Velocidad: Según el manual de señalización estos dispositivos son obras físicas sobre la superficie de la vía que obliguen a los conductores a disminuir su velocidad de circulación para efectuar la transición de una velocidad determinada a una de menor magnitud en un tramo relativamente corto. En caso de existir reductores de velocidad en la vía de influencia del accidente, se debe marcar el dispositivo existente con una equis "X", por ejemplo: bandas sonoras, resaltos, estoperoles, etc.; de lo contrario, de deberá dejar las casillas en blanco.

Delineador de Piso: Son dispositivos establecidos para mejorar la visibilidad de la demarcación en circunstancias de humedad del pavimento. Este tipo de señalización consiste en la instalación de cuerpos sólidos de superficie lisa, blancas o de color, que tienen incorporados materiales retro-reflectivos. Sirven generalmente como complemento de las marcas de pintura en el pavimento y son de gran utilidad para la separación de las vías de circulación, delineación de carriles y señalización de obstáculos. Estos pueden ser: tachas, estoperoles, tachones, boyas, bordillos, etc. En caso de existir delineadores de piso en la vía de influencia del accidente, se debe marcar el existente con una equis "X"; de lo contrario, se deberá dejar las casillas en blanco.

00112688-6 DIC 2012

CASILLA 7.10 VISIBILIDAD

Determine si la visibilidad era normal al momento del accidente; de lo contrario, marque con una equis "X", los elementos que se indican, aquel o aquellos que limitaron u obstruyeron la visibilidad de los conductores involucrados en el momento del accidente que impiden observar un riesgo o peligro.

7.10. VISIBILIDAD	
A. NORMAL	<input type="checkbox"/>
B. DISMINUIDA POR	
CASEROS	<input type="checkbox"/>
CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>
VALLAS	<input type="checkbox"/>
ÁRBOL/VEGETACIÓN	<input type="checkbox"/>
VEHÍCULO ESTACIONADO	<input type="checkbox"/>
ENCANDILAMIENTO	<input type="checkbox"/>
POSTE	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

CAPÍTULO III. CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

CAMPO 8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS VEHÍCULO 1

En esta parte del Informe Policial de Accidentes de Tránsito, se registran los datos sobre vehículos, conductores y propietarios. Sí el accidente implica un número mayor de dos participantes utilice el Anexo No. 1.

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS	VEHÍCULO 1
------------------------------------------	------------

CAMPO 8.1: CONDUCTOR

8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GRAVEDAD	
									DÍA MES AÑO			M F	MUERTO <input type="checkbox"/>	
													HERIDO <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
								AUTORIZÓ		EMBRIAGUEZ		GRADO		S PSICOACTIVAS
								SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	CÓDIGO OF. TRÁNSITO		CHALECO		CASCO	CINTURÓN		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						DÍA MES AÑO			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES										

Apellidos y Nombres del Conductor: Registre en este orden los apellidos y el nombre del conductor. Para nombres compuestos y extensos, utilice letras iniciales en lo posible. Cuando no es posible consultar los documentos que permitan identificar al conductor, deje en blanco esta casilla; y en la casilla OBSERVACIONES registre una descripción del conductor en caso de lesiones o muertes, describa señales particulares y prendas de vestir.

Documento de Identificación: (Doc): Escriba **C.C.** Cédula de ciudadanía; **C.E.:** Cédula de extranjería; **T.I.:** Tarjeta de identidad; **P.D.:** Pasaporte diplomático (documento de identidad de extranjeros en misión diplomática en Colombia) y otra: cualquier documento diferente a los anteriores (pasaporte, visa.).

Identificación: Indique el número del documento que presenta e identifica el conductor.

Nacionalidad: Registre el país de origen del conductor de acuerdo con su identificación.

Fecha de Nacimiento: Registre la fecha de nacimiento del conductor, anotando en su orden día, mes y año, y considerando que el calendario tiene desde 01 hasta 31 días, los meses desde 01 hasta 12 y el año se indica con los dos últimos dígitos del mismo, así año 2010 se registra en la casilla como 10.

Sexo: Marque con equis "X" en la letra "M" si es masculino o en la letra "F" si es femenino.

Gravedad Muerto o Herido: Si el conductor resulta lesionado, indique su estado colocando una "X" en herido, no importa cuál sea su gravedad. En caso que haya fallecido el conductor durante el conocimiento del accidente, marque con una equis "X" en la casilla correspondiente.

Si el accidente es conocido con gravedad "herido", y el conductor fallece en el lapso de tiempo de la radicación ante la respectiva autoridad judicial, la autoridad competente que conoce del accidente deberá modificar la casilla de herido, por gravedad muerto; haciendo las respectivas anotaciones en la casilla de **OBSERVACIONES**.

Dirección Domicilio: Escriba la dirección del sitio donde reside permanentemente el conductor. En caso de que no tenga nomenclatura o esté en zona rural, indique el nombre del sitio o vereda.

Ciudad: Registre el nombre de la ciudad o municipio donde tiene la residencia permanente el conductor.

Teléfono: Indique el número telefónico de la residencia, móvil o del lugar donde se le consigue frecuentemente.

Se Practicó Examen: Marque con equis "X" en la casilla correspondiente si se practicó o no el examen, al igual que si el conductor autorizó o no la realización del mismo. Seguidamente, en caso de haberse realizado el examen de embriaguez, se debe marcar con equis "X" el **resultado fue negativo o positivo**,

0011268

- 6 DIC 2012

en este último caso, deberá registrarse en la casilla el grado correspondiente. Finalmente, se debe marcar si se realizó o no el examen de "sustancias psicoactivas".

SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Se debe recordar que por disposición legal (art. 149 ley 769 de 2002), en todos los casos que se produzcan lesiones personales u homicidio, la autoridad de tránsito deberá enviar al Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses o centros hospitalarios a los conductores implicados en el accidente con el fin de que se le practique la prueba de embriaguez o sustancias psicoactivas.

Porta Licencia: Indique con una "X" si el conductor porta o no la licencia de conducción en el momento del accidente.

Licencia de Conducción: Escriba los números correspondientes de la licencia de conducción.

Categoría: Indique el número o letra de la categoría impresa en la licencia de conducción.

Restricciones: Coloque el número de la restricción que aparece en la licencia de conducción. Si el conductor tiene varias restricciones, escriba la primera y en observaciones indique las demás. Si no existe la información al respecto, deje la casilla en blanco.

Expedición o Vencimiento: Se debe seleccionar inicialmente si la fecha a registrar corresponde a "vencimiento" o expedición", para luego incorporar manuscritamente en su orden: día, mes y año, teniendo en cuenta que el calendario tiene desde 01 hasta 31 días, los meses desde 01 hasta 12 y el año se indica con los dos últimos dígitos del mismo, así: año 2010 se registra en la casilla como 10.

Oficina de Tránsito: Indique el código de la Oficina de Tránsito que expidió la licencia de conducción.

Chaleco: Indique con una "X" en la casilla correspondiente, si el conductor de una bicicleta, una motocicleta, motociclo, y mototriciclo hacia uso ☒ SI o ☐ NO de la prenda retro-reflectiva reglamentaria. Para cualquier otro tipo de vehículo, no diligencie esta casilla.

Casco: Indique con una "X" en la casilla correspondiente, si el conductor de una motocicleta, motociclo, y mototriciclo portaba ☒ SI o ☐ NO del casco de seguridad. Para cualquier otro tipo de vehículo, no diligencie esta casilla.

0011268

- 6 DIC 2012

Cinturón de Seguridad: Tenga en cuenta que se refiere al uso del cinturón al momento del accidente, no a que el vehículo cuente con este dispositivo de seguridad.

Marque una "X" en la casilla ☒ SI si el conductor hizo uso del cinturón de seguridad, o caso contrario, marque la casilla ☐ NO

Hospital, Clínica o Sitio de Atención: Escriba el nombre del hospital, clínica o centro asistencial médico a donde fue trasladado, atendido o internado el conductor lesionado o muerto.

Descripción de Lesiones: Cuando el conductor presente lesión o muerte, se debe realizar la descripción de las lesiones de acuerdo con la historia clínica elaborado por el personal médico que atienda el caso.

CAMPO 8.2 VEHÍCULO

8.2 VEHÍCULO													
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.			
		COLOMBIANO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>											
EMPRESA			MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:					TARJETA DE REGISTRO No.				
NIT			A DISPOSICIÓN DE:										
REV. TEC. MEC.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:										
PORTA SOAT	PÓLIZA No.			ASEGURADORA					VENCIMIENTO				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									DÍA	MES	AÑO		
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			VENCIMIENTO			PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	VENCIMIENTO			
No.	ASEGURADORA			DÍA	MES	AÑO	No.	ASEGURADORA			DÍA	MES	AÑO
PROPIETARIO													
MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES					DOC		IDENTIFICACIÓN No.					
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>													

Placa: Escriba las letras y números que conforman la placa que identifica el vehículo involucrado. De no ser posible identificar el vehículo, se colocará en la casilla observaciones "Vehículo en Fuga", o "vehículo sin Placa", según el caso

Placa Remolque / Semí: Escriba las letras y números que conforman la placa o permiso especial que identifica el vehículo no automotor semirremolque, remolque o multimodular.

Nacionalidad: Indique la nacionalidad del vehículo involucrado marcando el cuadro respectivo según figure en la licencia de tránsito.

Se entiende por extranjero cualquier otro vehículo que porte placas de otro país. La nacionalidad para el caso de los vehículos diplomáticos es colombiana aunque su propietario sea una nación extranjera.

Los datos correspondiente a marca, línea, color, modelo, carrocería y número de licencia de tránsito, regístrelos en el formato de acuerdo con la información obtenida de la licencia de tránsito.

0011268 - 6 DIC 2012

Toneladas: Para los vehículos de carga, escriba el número aproximado en toneladas que llevaba el automotor en el momento del accidente.

Pasajeros: Registre aquí el número de pasajeros (vehículo público) o acompañantes (vehículo particular) que figura en la licencia de tránsito.

Cuando el vehículo accidentado transporte pasajeros o acompañantes y carga simultáneamente se escribirán las dos cifras en las casillas correspondientes (TON y Pasajeros).

Licencia de Tránsito: Se debe registrar el número de la licencia de tránsito o para aquellos vehículos que se movilizan con el Permiso de Circulación Restringida, su número será registrado en este campo.

Tarjeta de Registro: Aplica para remolques y semirremolques, para lo cual, se debe anotar el número de registro para este tipo de vehículos.

Empresa: Para el transporte público, indique en forma resumida el nombre de la empresa a la cual pertenece o está afiliado el vehículo. En lo posible, registre el número único de identificación tributaria NIT de la empresa.

Inmovilizado En. Escriba el nombre del patio oficial, taller, parqueadero o lugar donde se inmovilice el vehículo o su dirección.

A Disposición De. Registre el nombre de la autoridad competente a la cual se dejó a disposición el vehículo.

Revisión Técnico Mecánica y de Gases. Marque una equis "X" en la casilla ☐ SI cuando el vehículo porta este documento vigente y digite el respectivo número; en caso contrario, se marcará la casilla ☐ NO y se deberá realizar la orden de comparendo, la cual quedará relacionada en la casilla de observaciones

Cantidad de Acompañantes o Pasajeros en el Momento de Accidente: En esta casilla se debe registrar la cantidad de acompañantes (vehículo particular) o pasajeros (vehículo público), que transportaba el vehículo en el momento del accidente, **incluyendo el conductor.**

Seguro Obligatorio. Si el conductor porta el documento que acredita la cobertura del seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT), coloque una equis "X" en la palabra ☐ SI y registre el número, razón social de la compañía aseguradora y fecha de vencimiento; en caso contrario, marque en la palabra ☐ NO los demás campos quedarán en blanco y se deberá realizar la orden de comparendo, la cual quedará relacionada en la casilla de observaciones.

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			DÍA	MES	AÑO

Seguro de Responsabilidad Civil: Si el conductor porta los carnet que acreditan que acreditan la adquisición del o de los seguros de responsabilidad civil contractual y/o extracontractual, coloque una equis "X" en la palabra **SI** y registre el número de la póliza o pólizas (si porta ambas), razón social de la compañía aseguradora y fecha de vencimiento; en caso contrario, marque la palabra **NO** en la casilla correspondiente y deje los demás campos en blanco. Para los vehículos de servicio público a excepción de los de servicio publico de carga, estos seguros serán obligatorios, mientras que para los de servicio particular son opcionales.

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VENCIMIENTO			PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	VENCIMIENTO		
No.	ASEGURADORA		DÍA	MES	AÑO	No.	ASEGURADORA		DÍA	MES	AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

El mismo Conductor. Marque con una equis "X" en la casilla **SI** si la persona que conduce el vehículo es la misma que figura en la licencia de tránsito y deje en blanco las demás casillas de identificación.

Cuando el propietario del vehículo es diferente al conductor, marque la casilla **NO** y escriba los apellidos y nombres registrados en la licencia de tránsito si es una persona natural. Escriba el nombre resumido de la empresa o compañía registrado en el documento el NIT si es persona jurídica, con su respectivo número de identificación.

CAMPO 8.3 CLASE DE VEHÍCULO

8.3. CLASE VEHICULO	
AUTOMÓVIL	<input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA
BUS	<input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL
BUSETA	<input type="checkbox"/> BICICLETA
CAMIÓN	<input type="checkbox"/> MOTOCARRO
CAMIONETA	<input type="checkbox"/> MOTOTRÍCULO
CAMPERO	<input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL
MICROBÚS	<input type="checkbox"/> MOTOCICLO
TRACTOCAMIÓN	<input type="checkbox"/> CUATRIMOTO
VOQUETA	<input type="checkbox"/> REMOLQUE
MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE

Identifique la clase de vehículo de acuerdo con la licencia de tránsito, marcando una "X" en la respectiva casilla. en caso de no portar la licencia de tránsito marque con "X" la clase de vehículo de la lista del formulario.

CAMPO 8.4 CLASE DE SERVICIO

8.4. CLASE SERVICIO	
OFICIAL	<input type="checkbox"/>
PÚBLICO	<input type="checkbox"/>
PARTICULAR	<input type="checkbox"/>
DIPLOMÁTICO	<input type="checkbox"/>

Identifique la clase de servicio de acuerdo con la licencia de tránsito, marcando una "X" en la respectiva casilla. Si el servicio es diferente al público o particular, tenga en cuenta la placa asignada.

CAMPO 8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE

8.5. MODALIDAD DE TRANS.		PASAJEROS	
MIXTO	<input type="checkbox"/>	* COLECTIVO	<input type="checkbox"/>
CARGA	<input type="checkbox"/>	* INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>
* EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/>	* MASIVO	<input type="checkbox"/>
* EXTRAPESADA	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL TURISMO	<input type="checkbox"/>
* MERCANCÍA PELIGROSA	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL ESCOLAR	<input type="checkbox"/>
- CLASE DE MERCANCÍA	<input type="text"/>	* ESPECIAL ASALARIADO	<input type="checkbox"/>
		* ESPECIAL OCASIONAL	<input type="checkbox"/>

Cuando el vehículo es de servicio público, en el ítem 8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE, marque una equis "X" en la casilla correspondiente a la modalidad de transporte público terrestre automotor a la que pertenece. Para ello, debe tener en cuenta que, si la Modalidad de Transporte Público es carga normal, se marcará sólo la casilla "CARGA"; si la carga es extradimensionada, extrapesada o mercancía peligrosa, se debe especificar la clase de "CARGA" a cuál de estas corresponde. De igual forma, si el tipo de carga es "MERCANCÍA PELIGROSA", se deberá registrar la clase de Mercancía Peligrosa, según la clasificación anexa en la TABLA 5 de este manual. Por ejemplo: Si en el accidente está involucrado un camión con carrocería tanque que transporta gasolina, hace parte de la clase "líquidos inflamables" identificada con el número tres "3", se debe marcar así:

8.5. MODALIDAD DE TRANS.		PASAJEROS	
MIXTO	<input type="checkbox"/>	* COLECTIVO	<input type="checkbox"/>
CARGA	<input checked="" type="checkbox"/>	* INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>
* EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/>	* MASIVO	<input type="checkbox"/>
* EXTRAPESADA	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL TURISMO	<input type="checkbox"/>
* MERCANCÍA PELIGROSA	<input checked="" type="checkbox"/>	* ESPECIAL ESCOLAR	<input type="checkbox"/>
- CLASE DE MERCANCÍA	3	* ESPECIAL ASALARIADO	<input type="checkbox"/>
		* ESPECIAL OCASIONAL	<input type="checkbox"/>

Si la modalidad de transporte público es "PASAJEROS", se debe exigir la tarjeta de operación e identificar si es colectivo, individual (taxi), masivo, especial turismo, especial escolar, especial asalariado o especial ocasional, según corresponda en cada caso. Por ejemplo: Si el vehículo involucrado en el accidente es un bus articulado del Sistema de Transporte Masivo de Pasajeros (STMP) se debe aclarar en observaciones que se trata de un bus articulado y se marcará así:

8.5. MODALIDAD DE TRANS.	
MIXTO	<input type="checkbox"/>
CARGA	<input type="checkbox"/>
* EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/>
* EXTRAPESADA	<input type="checkbox"/>
* MERCANCIA PELIGROSA	<input type="checkbox"/>
- CLASE DE MERCANCIA	<input type="text"/>

PASAJEROS	
* COLECTIVO	<input type="checkbox"/>
* INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>
* MASIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
* ESPECIAL TURISMO	<input type="checkbox"/>
* ESPECIAL ESCOLAR	<input type="checkbox"/>
* ESPECIAL ASALARIADO	<input type="checkbox"/>
* ESPECIAL OCASIONAL	<input type="checkbox"/>

CAMPO 8.6 RADIO DE ACCIÓN

Se marcará con una equis "X" la respectiva casilla según corresponda en la Licencia de Tránsito.

8.6. RADIO DE ACCIÓN	
NACIONAL	<input type="checkbox"/>
MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>

CAMPO 8.7 FALLAS EN

8.7. FALLAS EN:	FRENOS	<input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN	<input type="checkbox"/>	LUCES	<input type="checkbox"/>	BOCINA	<input type="checkbox"/>	LLANTAS	<input type="checkbox"/>	SUSPENSIÓN	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	-------	--------------------------	--------	--------------------------	---------	--------------------------	------------	--------------------------	------	--------------------------	----------------------

Si se detecta una falla evidente, se marcará una equis "X", según corresponda. En caso de encontrar otra falla, marque la casilla "OTRA" y en el espacio seguido especifique cuál.

CAMPO 8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Una vez inspeccionado el vehículo, se debe realizar la descripción de los daños de la estructura del vehículo implicado. Debe realizar una observación de su parte frontal, lateral izquierda, posterior y lateral derecha, de izquierda a derecha, en sentido circular, así como de la parte superior e inferior y zona interna, con el objeto de ubicar las alteraciones (daños) tales como:

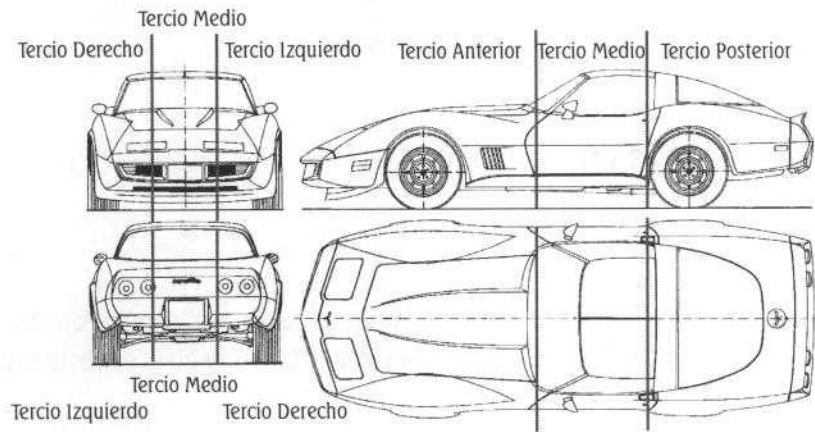
- Presencia de pintura de otro vehículo
- Roturas
- Fracturas
- Rayas
- Hendiduras
- Deformaciones
- Zonas de limpieza
- Partes faltantes

Vidrio trisado
 Vidrio poli fragmentado
 Entre otros.

Cuando los implicados en el accidente sean más de dos vehículos utilice el anexo 1 y registre la información igual como se explicó anteriormente.

CAMPO 8.9 LUGAR DE IMPACTO

Descripción de los vehículos por zonas y tercios, registrando el lugar donde ha observado el respectivo daño o impacto.



8.9. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL

LATERAL

POSTERIOR

Otro

Se entiende por lugar del impacto el sitio de contacto o de aplicación de fuerza de acción en la estructura de cada vehículo involucrado al momento del accidente. Para tal efecto, se debe marcar en las casillas iniciales si el primer impacto fue la parte frontal, lateral o posterior, para luego proceder a marcar en la silueta del vehículo semejante, el lugar de impacto, teniendo en cuenta que, para facilitar la identificación del lugar de impacto se implementó una subdivisión del vehículo en tercios, para que marque en forma inequívoca el tercio afectado. No tenga en cuenta la extensión total de los daños, sino el centro del impacto donde fue aplicada la fuerza externa o de acción.

Para mayor facilidad a la hora de ubicar el lugar de impacto en el vehículo, se encuentran diagramados cinco (5) clases de vehículos entre bicicleta o motocicleta, automóvil, bus, camión, tracto-camión; la sexta casilla (Otro) es para dibujar los vehículos industriales, agrícolas, vehículos no automotores o de tracción animal y articulados, los cuales se utilizaran según las siguientes indicaciones:

46

Manual de Diligenciamiento del Informe Policial de Accidente de Tránsito

Primer diagramado vehículo clase bicicleta, motocicleta, motocarro y similares.

Segundo diagramado vehículo clase automóvil (se asimila a vehículos livianos como automóviles, camperos y camionetas).

Tercer diagramado vehículo clase bus (se asimila a vehículo de pasajeros como microbuses, busetas, buses).

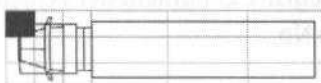
Cuarto diagramado vehículo clase camión (hará la similitud de vehículos de cargas livianas y rígidas como camiones sencillos y doble troque).

Quinto diagramado vehículo clase tracto-camión (hará la similitud de vehículos articulados livianos y rígidos de carga o pasajeros con acoples de remolque, semi-remolque o una combinación de ellos); se utiliza para vehículos del sistema público masivo de pasajeros y trenes. Para estos casos, dibuje dos rectángulos para camiones con acoples de remolques y para buses articulados. Tenga en cuenta que para estos vehículos, se subdividió tanto el remolque o semirremolque, como su unidad tractora, por ende, se debe ubicar exactamente el tercio donde se ubicó su primer impacto.

Sexto otro se dibujarán los vehículos automotores como maquinaria de construcción e industrial, vehículo agrícola, así como los vehículos no automotores de tracción animal y de impulsión humana diferente a bicicleta.

Ejemplo

Si debido a un accidente de tránsito, la unidad tractora de un tractocamión colisionó su tercio derecho delantero, en el diagrama se ubicará el impacto en el vehículo que corresponda a un Tractocamión, rellenado únicamente el tercio comprometido, así:



Como se puede observar, usted debe escoger sólo uno de los diagramas de acuerdo a la clase de cada vehículo implicado, tanto para la fila superior como para la inferior. *No debe marcarse más de un vehículo por fila*, porque para eso, después de las casillas de cada vehículo se encontrarán la respectivas gráficas para indicar el lugar de impacto.

Si se involucran más de dos vehículos, debe remitirse al anexo (1) el cual tiene una casilla igual para marcar el lugar de impacto del vehículo; teniendo en cuenta que los diagramas presentan una circunferencia en blanco, donde deberá marcar un sólo número consecutivo por cada fila del vehículo implicado (3, 4), si son más de cuatro adjuntara otro anexo (1) siguiendo el número consecutivo para cada fila de los vehículos involucrados (5, 6....) etc.

0011268-6 DIC 2012

CAPÍTULO IV. VÍCTIMAS

CAMPO 9: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1				DEL VEHÍCULO No. <input type="checkbox"/>	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD
					FECHA DE NACIMIENTO
					DÍA MES AÑO
					SEXO M F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD		TÉLEFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			SE PRACTICÓ EXAMEN		
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
			AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	S. PSICOACTIVAS
DESCRIPCIÓN DE LESIONES					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA	
CINTURÓN	CONDICIÓN
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	PEATÓN <input type="checkbox"/>
	PASAJERO <input type="checkbox"/>
CASCO	ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	GRAVEDAD
CHALECO	MUERTO <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	HERIDO <input type="checkbox"/>

Para registrar la información de las víctimas como son pasajeros, acompañantes o peatones lesionados o muertos, cada formulario general tiene un espacio disponible para una sola víctima. Cuando resulten más de una víctima, se debe utilizar cuantas veces sea necesario el anexo 2 del informe de accidentes y seguir la numeración de las víctimas que corresponderá al número 2 y así sucesivamente.

En el numeral 9 Víctimas: Pasajeros, Acompañantes o Peatones, encontrará la primera casilla con el número de la víctima uno (1); seguidamente, encontrará una casilla para registrar el número del vehículo en el cual se transportaba la víctima si era un pasajero o acompañante.

Si se trata de un Peatón no registre el número del vehículo es decir, deje en blanco la casilla: DEL VEHÍCULO No.

Los apellidos y nombres y demás información correspondientes a la identificación de la víctima, se debe registrar de acuerdo al procedimiento aplicado en el ítem "8.1 Conductor".

CAMPO 9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA

CONDICIÓN	
PEATÓN	<input type="checkbox"/>
PASAJERO	<input type="checkbox"/>
ACOMPAÑANTE	<input type="checkbox"/>

CONDICIÓN:

48

Peatón: Persona que transita a pie por una vía.

Pasajero: Persona distinta del conductor que se transporta en un vehículo de servicio público.

Acompañante: Persona que viaja con el conductor de un vehículo automotor.

GRAVEDAD:

Marque una equis "X" en la casilla, según corresponda el caso, si la víctima ha fallecido o se encuentra lesionada.

GRAVEDAD	
MUERTO	<input type="checkbox"/>
HERIDO	<input type="checkbox"/>

CAMPO 10: TOTAL VÍCTIMAS

De acuerdo a la condición de víctima, registre la cantidad total en número y distribúyala de acuerdo a la gravedad de la víctima, incluyendo a los conductores.

10. TOTAL VÍCTIMAS	PEATON		ACOMPAÑANTE	4	PASAJERO	10	CONDUCTOR	02	TOTAL HERIDOS	15	MUERTOS	01
--------------------	--------	--	-------------	---	----------	----	-----------	----	---------------	----	---------	----

EJEMPLO. En un accidente de tránsito, colisionó un microbús de servicio público con un automóvil particular, donde resultaron lesionados del microbús: diez (10) pasajeros y su conductor, y del automóvil resultaron lesionados cuatro (4) acompañantes y su conductor falleció en el lugar de los hechos. La casilla 10 del informe quedará de la siguiente manera

CAPÍTULO V. HIPÓTESIS, TESTIGOS, OBSERVACIONES Y ANEXOS

CAMPO 11: HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

En el levantamiento del accidente la autoridad de tránsito debe determinar obligatoriamente al menos una hipótesis. Sin embargo, si observa otras hipótesis que pudieron intervenir en el accidente de tránsito, tales como elementos, actuaciones o circunstancias, debe registrarlas según se trate del vehículo, la vía, del peatón, o del pasajero.

Una vez terminadas:

- Las indagaciones y el análisis de los elementos materiales de prueba,
- Evidencia física,
- Determinación de ruta de los participantes,
- Punto y lugar de impacto,
- Análisis preliminar de la dinámica del accidente (antes, durante y después) de acuerdo con los impactos y posición final de los vehículos y las víctimas y demás elementos,
- Análisis de velocidades (en lo posible),
- Posible violación a las normas de tránsito.

Se debe estar en condiciones de determinar por lo menos una de las hipótesis del accidente, en aras de generar estadísticas que lleven a determinar cuál es el factor repetitivo que más incide en los accidentes, tramos o puntos de mayor accidentalidad, entre otros.

Para el efecto, se incluye en el presente manual, un listado clasificado de las hipótesis de los accidentes de tránsito, atribuibles al conductor, vehículo, peatón, vía y pasajero, con su respectivo código, nombre y descripción explicativa.

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO					
DEL CONDUCTOR	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	DEL VEHÍCULO	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>
	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>	DE LA VÍA	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>
OTRA	<div></div> <div></div> <div></div>	ESPECIFICAR ¿CÚAL?:			

Como se puede observar se insertaron casillas cuadradas, para indicar que se debe registrar información, en este caso, según la tabla de hipótesis se debe anotar el código de hipótesis del accidente de tránsito, escribir el número del código de la hipótesis según corresponda a su apreciación. Puede registrar más de una hipótesis.

Ejemplo 1: Si se determina como hipótesis del accidente “circular con exceso de velocidad” y “hacer un cambio de carril bruscamente”, escriba dentro de las casillas el respectivo código de las hipótesis que aparecen en la tabla de hipótesis del conductor, así:

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO					
DEL CONDUCTOR	<div>1</div> <div>1</div> <div>6</div>	<div></div> <div></div> <div></div>	DEL VEHÍCULO	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>
	<div>1</div> <div>2</div> <div>2</div>	<div></div> <div></div> <div></div>	DE LA VÍA	<div></div> <div></div> <div></div>	<div></div> <div></div> <div></div>
OTRA	<div></div> <div></div> <div></div>	ESPECIFICAR ¿CÚAL?:			

Ejemplo 2: Si se determina como hipótesis del accidente una “embriaguez comprobada” para el conductor, pero a la vez también se establece “cruzar por delante de un vehículo” para el peatón, se debe escribir dentro de las casillas el

respectivo código, así:

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO					
DEL CONDUCTOR	116	DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN	402
		DE LA VÍA		DEL PASAJERO	
OTRA		ESPECIFICAR ¿CUAL?:			

Igualmente, procederá cuando la hipótesis se le atribuye al vehículo o a la vía, o cuando se registra la hipótesis para dos o tres participantes a la vez.

Recuerde que la hipótesis indicada no implica responsabilidades para los conductores, sino que expresan las acciones generadoras o intervinientes en la evolución física de un accidente, debidamente fundamentadas mediante la objetividad y el análisis técnico-científico de los elementos materiales de prueba y evidencia física encontrada en el lugar de los hechos.

Si la hipótesis determinada no está relacionada en la tabla de hipótesis, registre en la casilla "Otra" con el respectivo código de acuerdo con el participante, la vía o el vehículo. Por ejemplo, si la hipótesis es caída de un árbol, registre el código 308 y especifique "caída de un árbol"

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO					
DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN	
		DE LA VÍA		DEL PASAJERO	
OTRA	308	ESPECIFICAR ¿CUAL?: Caída de un árbol			

CAMPO 12: TESTIGOS

Si el accidente fue presenciado por una o más personas, identifíquelas y registre sus datos personales en la respectiva casilla.

12. TESTIGOS				
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

CAMPO 13: OBSERVACIONES

13. OBSERVACIONES

Este espacio se utiliza para registrar cualquier circunstancia no incluida en el formulario o aclaración que crea importante indicar. Si es necesario, puede anejar otra hoja con las observaciones necesarias que debe ser identificada con el mismo número del Formato Único del Informe Policial de Accidente de Tránsito que se está diligenciando.

- 6 DEC 2012

CAMPO 14: ANEXOS

Marque la casilla correspondiente, de acuerdo con los documentos que acompañan al formulario del IPAT, anexo 1 o anexo 2. Por cada vehículo implicado en el accidente de tránsito, se registrarán las pruebas aportadas, describiendo sus características y cantidad de documentos anexos

14. ANEXOS ANEXO 1(Conductores, vehículos) ☐ ANEXO 2 (Victimas, peatones o pasajeros) ☐ OTROS ANEXOS (Fotos y videos) ☐

CAPÍTULO VI. DATOS DE QUIEN(ES) CONOCE(N) EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

CAMPO 15: DATOS DE QUIEN(ES) CONOCE(N) EL ACCIDENTE

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA

Concluido el diligenciamiento y después de revisar minuciosamente el formulario, quienes han conocido el caso y diligenciado el informe del accidente deben: escribir su nombre, documento y número de identificación, el número de su placa o carné que los identifica como autoridades de tránsito, entidad y firma.

CAMPO 16. CORRESPONDIÓ

Este campo determina la autoridad a quien se le envia segun la gravedad del accidente.

Si la gravedad del accidente es sólo daños, quedará registrado en la casilla el correspondiente Organismo de Tránsito según su jurisdicción. Por ejemplo, si el accidente ocurrió en zona en perímetro urbano de Medellín, se deberá registrar solamente el organismo correspondiente, sin diligenciar las casillas del número único de investigación, que se utiliza sólo en casos de infracción penal (lesiones y/o homicidio) así:

Secretaría de Transportes y Tránsito de Medellín

16. CORRESPONDIO					
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN					
Dto	Municipio	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo

Si la gravedad es con lesionados o muertos, corresponde a la Fiscalía General de la Nación y su delegado, conforme a la jurisdicción donde se haya presentado el accidente, y se debe registrar el número único de noticia criminal asignado para el caso.

Fiscalía seccional 218 Uri Centro

16. CORRESPONDIO	1	1	0	0	1	6	0	0	0	1	3	2	0	1	1	0	0	3	2	1	
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Cto	Mu/bio	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo															

CAPITULO VII. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)**CAMPO 17: CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)**

El croquis o bosquejo topográfico es tan importante como el diligenciamiento del formulario, por lo tanto debe tener especial cuidado al elaborarlo, en él deben dibujarse todos los detalles que se encuentre en la escena del accidente y su zona de influencia en el momento que ocurrió.

Entre los aspectos más sobresalientes se anotan: posición del norte, las mediciones del posible punto de impacto o área de impacto, ésta no debe ser superior a un metro cuadrado, medición de la posición final de los vehículos y de las víctimas en la posición última que quedaron después del accidente, también se deben dibujar y medir todas las huellas encontradas en el lugar de los hechos marcadas por los vehículos y participantes implicados en el accidente.

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A00000000

18. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE
NOMBRE: _____ SEXO: _____ EDAD: _____ CATEGORÍA: _____

19. CORRESPONDENCIA
NOMBRE: _____ SEXO: _____ EDAD: _____ CATEGORÍA: _____

20. MEDICIONES
PUNTO DE REFERENCIA: _____

21. TABLA DE MEDIDAS

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									
11																									
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

22. LONGITUDES
Nº: _____

23. ANCHURAS
Nº: _____

24. RADIO
Nº: _____

25. PERÍMETRO
Nº: _____

26. MEDIDAS
Nº: _____

Recuerde que todas las mediciones se deben indicar respecto de un punto de referencia perfectamente definido en el espacio que se registrará en la casilla superior de la tabla de medidas.

Se debe utilizar como unidad de medida el metro, fijando todos los elementos materiales de prueba y evidencia física, haciendo uso de cualquier método de medición, método de coordenadas cartesianas, método de triangulación, método radial, etc.

También es necesario graficar y medir las bermas o aceras, calzadas, carriles y separadores; dibujar las marcas viales, sentidos de circulación de las vías, trayectorias pre y post impacto, ubicación de las distintas señales de tránsito, se-

máforos, vehículos estacionados, postes, árboles, tarimas, casetas y en fin todos aquellos elementos de la vía y los que tengan incidencia en el accidente y puedan ayudar a la reconstrucción o análisis del caso por parte de las autoridades.

En el croquis sólo se deben registrar, dibujar los elementos que realmente encontró cuando llegó al lugar del accidente, NO SE COLOCARÁN LAS COTAS DE MEDIDAS, ya que se pueden confundir con los elementos que se acotan en el croquis. Sólo se situará el número de identificación de cada punto de medida, que debe coincidir perfectamente con el registrado en la tabla de medidas con su respectiva identificación. Las únicas cotas que pueden evidenciarse en la vía, son las pertenecientes a distancias entre el punto fijo y punto auxiliar y las correspondientes a anchos de vía, calzadas, carriles, andenes y bermas, las cuales no deben generar confusiones con los otros puntos de medida.

El croquis o bosquejo topográfico siempre se realizará, así se hayan movido los vehículos o víctimas de su posición final. En él quedará graficada la vía y sus elementos constructivos y aquellos elementos materiales de prueba y evidencia física que se hallaren en el sitio.

Los vehículos movidos, trasladados o que hayan huido del lugar de los hechos no se diagramarán en el croquis (bosquejo topográfico), sin embargo, se hará la observación pertinente. De igual manera se procederá con las víctimas que hayan sido retiradas o movidas del lugar de los hechos, a menos que se aprecie claramente la silueta de su posición final.

La fijación planimétrica de los vehículos diferentes a motocicletas y bicicletas, es necesario que se realice desde sus vértices (parachoques delantero y trasero), al igual que de los remolques o carrocerías. Igualmente, se debe medir el ancho y largo de cada vehículo.

Cuando el vehículo ha sido deformado en su parte anterior o posterior, sin ubicar los vértices, debe fijarse a la parte más saliente del vehículo o, de no ser factible, medir a partir de los ejes hacia la línea base (cinta métrica sobre la vía). De igual forma, debe medir la distancia de los voladizos delantero y trasero, distancia entre ejes, largo y ancho del vehículo.

Los muros de las edificaciones se deben trazar con doble línea, dándole una intensidad mayor, diferenciándolos de las demás líneas de las vías.

Obligatoriamente debe utilizarse las convenciones que hacen parte integral de este manual tabla 1.

HUELLA EN LA VÍA

Las huellas de frenado, de derrape, de trayectoria, de arrastre metálico, de aceleración, de arrastre de víctima, y las demás encontradas en el lugar de los hechos, deben delinearse en el croquis de la misma manera como se observe físicamente en el sitio y será debidamente fijada o acotada. Igualmente, tendrán en cuenta la tabla de convenciones del presente manual donde encontrará los dibujos de las diferentes huellas.

En la "tabla de medidas" deberá colocar las correspondientes coordenadas cartesianas correspondientes al inicio y final en el caso que la huella sea recta, de lo contrario, se acotarán tres puntos como mínimo, que indiquen la curvatura de la misma, registrando en la casilla de "Identificación del Punto" el tipo de huella. Así mismo, se debe colocar en forma obligatoria, en la tabla dispuesta para tal, su longitud identificando el tipo de huella encontrada.

LONG. HUELLAS				
Nº	METROS		CM	TIPO DE HUELLA

Utilización de la tabla de medidas en el método de coordenadas cartesianas:

Para dar una mejor presentación y orden en el croquis, y evitando la saturación y sobre posición de elementos y medidas en el bosquejo topográfico, se debe utilizar obligatoriamente la "Tabla de Medidas", la cual se encuentra al costado derecho de la hoja tres (17. Croquis), donde se describen con claridad cada uno de los puntos o elementos plasmados en el croquis a mano alzada, así como la identificación de los mismos.

No.	"X" o "A"	"Y" o "B"	Identificación del Punto
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

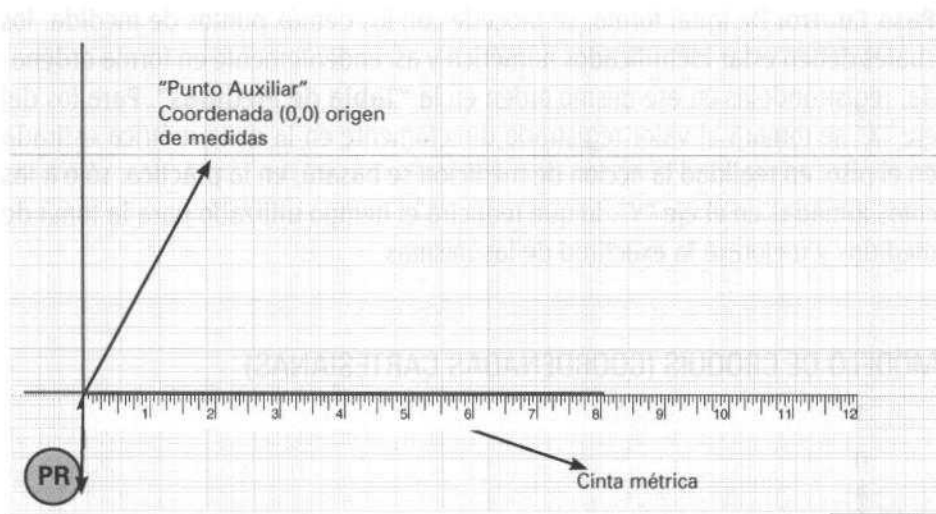
En esta tabla, se deberá registrar las medidas acotadas en la vía, teniendo en cuenta que éstas deben estar identificadas con el número de la medida (1, 2, 3, 4, etc.), seguida de su respectivo valor en el eje "X" y en el eje "Y", si se utiliza el método de coordenadas cartesianas, o las distancias desde los puntos de referencia "A" y "B" si se utiliza el detriangulación, así como también la respectiva identificación del elemento objeto de medición.

Para el levantamiento de medidas, utilizando el método de "**coordenadas cartesianas**", se debe partir del hecho de que éste es un sistema de referencia respecto a dos ejes perpendiculares entre sí (un plano), que inician sus medidas en la intersección de dos líneas, en el punto cero. Por ello, se debe ubicar imaginariamente este punto (punto de intersección entre eje "X" y eje "Y") como origen de todas las medidas que se van a acotar dentro del levantamiento del croquis; a este punto se le llamará "**punto auxiliar**".

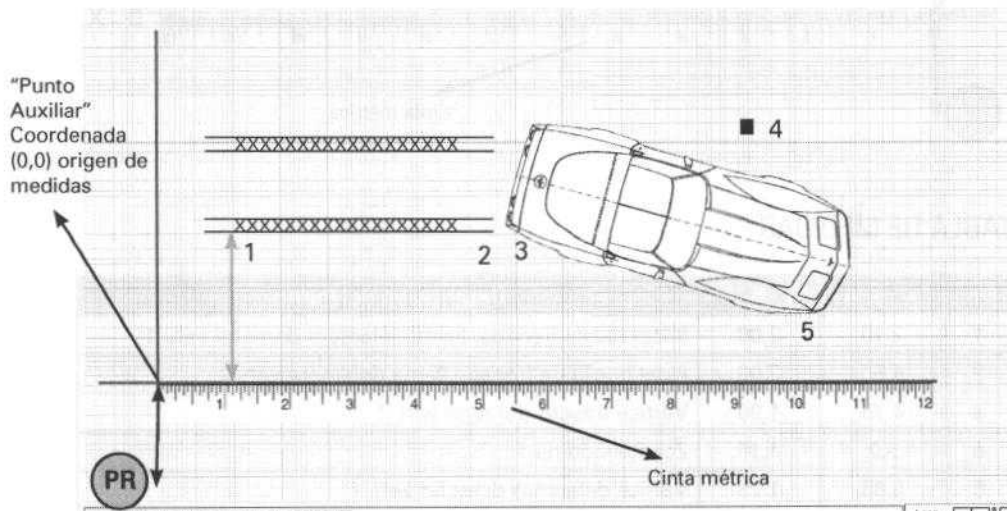
Por lo anterior, es necesario identificar un punto fijo de referencia, donde se tome la medida hasta otro "**Punto auxiliar**", ubicado sobre la línea base (eje "X") y el cual debe corresponder, en el croquis, al punto "**cero**" o sea la intersección imaginaria de los ejes "X" y "Y", de donde partirán todas las medidas a acotar. La importancia del "**punto auxiliar**" no radica solamente en el inicio de las medidas, sino también, en el caso que no se encuentre un punto fijo fácilmente, se ubicará el punto más cercano al accidente (punto auxiliar), sobre la línea base, marcándolo sobre la vía. Luego se iniciará el acotamiento de medidas desde este punto, para mover rápidamente los vehículos y dar movilidad en el sector, posteriormente se tomará el "**punto auxiliar**" y se buscará un punto fijo al cual acotarlo.

Procedimiento para la Toma de Medidas:

Primer Paso: Ubicado el punto, cero o punto auxiliar, se debe colocar sobre la línea base o eje "X" una cinta métrica de 10, 30, 50 ó 100 metros según la extensión de los elementos involucrados en el accidente, haciendo coincidir su medida cero "0", con dicho punto auxiliar.



Paso Dos: Identificar ordenadamente, cada uno los puntos de medidas a acotar en la vía (huellas, vértices o ejes de vehículos, occisos, etc.) asignándoles un número de identificación (1, 2, 3, 4, etc.), ubicándolos sobre el eje "X" al frente de cada punto de medida en ángulo de noventa grados (90°).



Paso Tres: Observar el valor de medida existente en la cinta métrica estirada en el piso, la cual se registrará en la "tabla de medidas" casilla "X" o "A", y procede a tomar el valor de la medida del eje "Y" y registrarla en la casilla "Y" o "B", siguiendo con su respectiva descripción en la casilla de "identificación del punto", formando así una coordenada cartesiana que permita ubicar, posteriormente, en un análisis o reconstrucción, de forma exacta el punto acotado.

Paso Cuatro: De igual forma, se procede con los demás puntos de medida, los cuales deben estar identificados numérica y ascendentemente en forma ordenada, registrándolos en ese mismo orden en la "**Tabla de Medidas**". Para los del eje "X" se tomará el valor registrado directamente en la cinta métrica estirada en el piso, en realidad la acción de medición se basará, en la práctica, sólo a las cotas tomadas en el eje "Y", lo que reducirá el tiempo utilizado para la toma de medidas y mejorará la exactitud de las mismas.

MODELO DE CROQUIS (COORDENADAS CARTESIANAS)

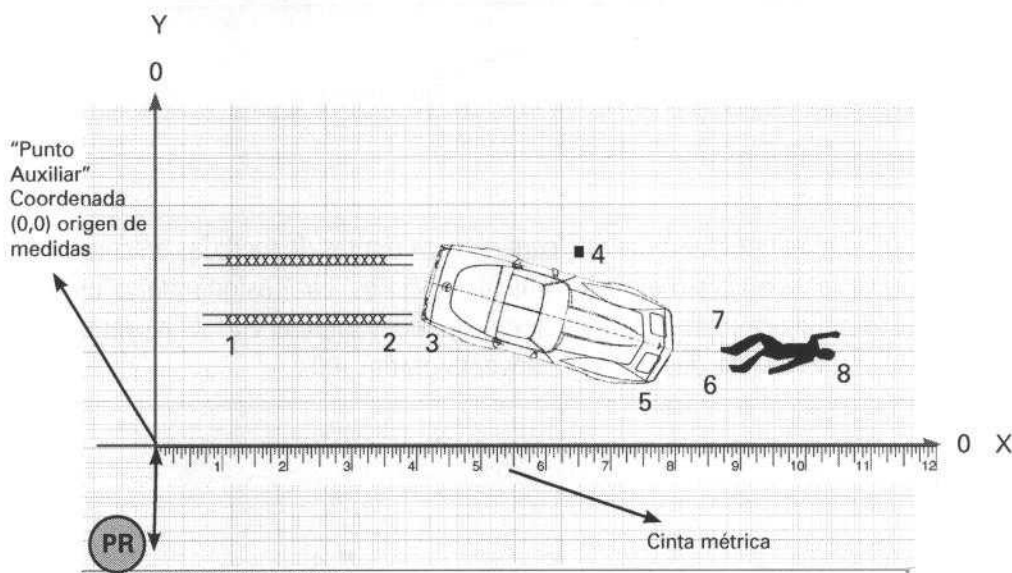


TABLA DE MEDIDAS

No.	"X" o "A"	"Y" o "B"	Descripción del Punto
1	2.10	2.00	Inicio huella frenada, llanta delantera derecha veh. 1
2	4.50	2.00	Final huella de frenada llanta delantera veh. 1
3	4.75	1.90	Vértice trasero derecho veh. 1
4	5.2	4.15	Zapato víctima 1
5	6.85	1.75	Vértice delantero derecho veh. 1
6	7.85	1.85	Pie derecho víctima 1
7	7.92	2.35	Pie izquierdo víctima 1
8	8.60	2.05	Cabeza víctima 1

Como se puede observar, con la utilización de la tabla de medidas se colma satisfactoriamente el método de coordenadas cartesianas, para determinar su ubicación exacta, por ejemplo: si se pide la ubicación de la cabeza del occiso o sea el punto de medida número ocho (8), sólo verifica la tabla y decir que la coordenada cartesiana en el plano sería (8.6, 2.05). De igual forma, al momento de pasar dicho plano a escala a mano o en un software se facilitará dicha labor, en razón a que ya se poseen las coordenadas exactas de cada punto de medida y se evitará la suma de medidas para llegar al punto acotado.

Utilización de la tabla de medidas en el método de triangulación:

El método de triangulación es utilizado cuando no se puede trazar una línea base, que permita la acotación de los diversos puntos de medidas, generalmente porque el diseño de la vía no es recto, lo que obliga a utilizar este método que consiste en ubicar un punto de medida, debidamente acotado a dos puntos de referencia "A" y "B" diferentes, y que unidos entre sí formaran un triángulo perfecto, por ello se denomina triangulación.

Es aconsejable ubicar dos puntos de referencia que abarquen toda el área del accidente o lugar de los hechos.

En este método el registro de información en la **"tabla de medidas"** no varía mucho con respecto al de coordenadas cartesianas, ya que dicha tabla viene diseñada, primero para la numeración del punto de medida a acotar, siguiendo un orden ascendente, luego se registra, ya no la medida obtenida en el eje "X", sino la longitud desde el punto de referencia **"A"** a el punto de medida, y luego de este punto al punto de referencia **"B"**. Se debe tener en cuenta que ya no se toma como referencia el eje "X" y el "Y", sino los puntos de referencia "A" y "B".

Finalmente, es importante aclarar que los números dentro de un círculo ○ se utilizarán para enumerar los vehículos involucrados en el accidente.

MODELO DE CROQUIS (COORDENADAS CARTESIANAS)

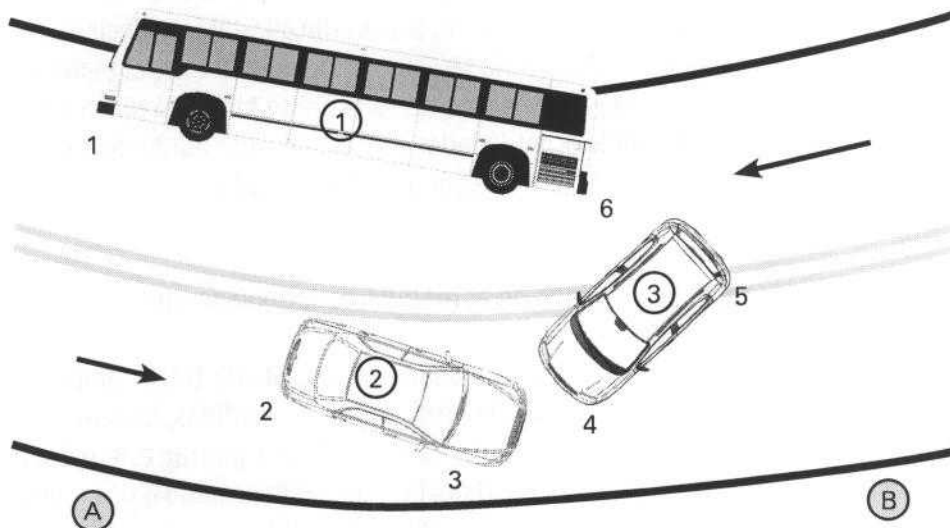


TABLA DE MEDIDAS

No.	"X" o "A"	"Y" o "B"	Descripción del Punto
1	7.50	15.96	Vértice delantero veh. 1 (Volcado)
2	5.60	9.30	Vértice trasero derecho veh. 2
3	7.05	5.35	Vértice delantero derecho veh. 2
4	8.16	4.72	Vértice delantero izquierdo veh. 3
5	11.80	5.60	Vértice trasero izquierdo veh. 3
6	9.54	7.80	Vértice trasero veh. 1 (Volcado)

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO

En la margen derecha de cada hoja del formulario se encuentra el espacio para que los conductores, víctimas o testigo del accidente firmen de conformidad con lo registrado tanto en el informe policial como en el bosquejo topográfico, y en los anexos 1 y 2 cuando se diligencien. Lógicamente esto se debe efectuar siempre que las circunstancias lo permitan.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

La Corte Constitucional mediante **Sentencia C-429 de 2003** establece que el conductor no está obligado a firmar, que puede consignar por escrito sus observaciones, y su firma o abstención de hacerlo no significan aceptación de los hechos.

0011268 - 6 DIC 2012

ENTREGA DEL FORMATO ÚNICO DEL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Una vez diligenciado el Informe policial de accidente de Tránsito. -IPAT- la autoridad de tránsito procederá de la siguiente manera:

El original y la primera copia serán remitidos al Organismo de Tránsito dentro de las 24 horas siguientes al levantamiento del accidente. El Organismo de Tránsito será el responsable de su custodia y de remitir copia al Centro de Conciliación que lo solicite en caso sólo de daños.

En el evento de heridos y/o muertos, el formato original deberá entregarse inmediatamente finalizadas las diligencias a la autoridad judicial de la jurisdicción donde se presentó el accidente.

Segunda y Tercer copia, cuando se trate de solo daños materiales se le entregará en forma inmediata, salvo por fuerza mayor, a cada conductor una copia.

TÍTULO IV

**INSTRUCCIONES PARA
EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS ANEXOS**

CAPÍTULO I.

Anexo 1. CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

Se debe utilizar cuando en el accidente se comprometen más de dos (2) vehículos.

El Anexo 1 tiene espacio para registrar la información de otros dos (2) vehículos, con los correspondientes a conductores y propietarios.

Cuando el accidente involucre un mayor número de vehículos, se utilizará el anexo 1, cuantas veces sea necesario.



ANEXO N° 1
CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS
PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE, FORMULARIO



Escriba en cada una de las casillas, los dígitos que conforman el número impreso del Formato General, con lo cual se indica que el anexo forma parte de un sólo documento con este formato.

En términos generales se puede decir que el Anexo 1 contiene la misma información que se registra en el formulario principal en las casillas 8, 9, 12, 13 y 15 para los dos primeros vehículos accidentados, por lo tanto la instrucción dada para diligenciar el formulario principal es la misma a seguir para diligenciar el Anexo 1, teniendo la precaución de numerar las casillas de los vehículos adicionales con los números 3, 4 y subsiguientes, cuando sea necesario.

Igualmente, al final de todos los anexos el funcionario que efectuó el levantamiento del accidente debe escribir su nombre, el número de su placa o carné que lo acredite como autoridad de tránsito y firmar.

Aplica la instrucción dada para diligenciar el formulario principal en el ítem N° 15.

El anexo 1, tiene una casilla igual para marcar el lugar de impacto en cada vehículo; teniendo en cuenta que después de los datos de cada vehículo, se encontrará otra casilla correspondiente a establecer el "lugar de impacto" del vehículo.

CAPÍTULO II.

Anexo 2. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

Se debe utilizar cuando el accidente produce más de dos (2) víctimas, distintas de los conductores; está diseñado para registrar la información de seis (6) víctimas adicionales.

Cuando el accidente genere un mayor número de víctimas, utilice cuantas veces se requiera el Anexo 2.



ANEXO N° 2
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES
FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO



Mintransporte

Escriba en cada una de las casillas, los dígitos que conforman el número impreso del Formato General, lo cual indica que este anexo forma parte de un sólo documento con este formato.

Siga las instrucciones dadas para diligenciar la casilla 10 del formulario principal.

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42
43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54
55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66
67	68	69	70	71	72
73	74	75	76	77	78
79	80	81	82	83	84
85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96
97	98	99	00	01	02

[Handwritten signature]


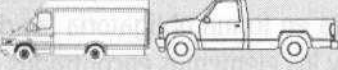


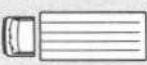





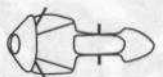

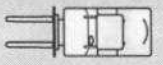

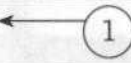

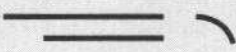
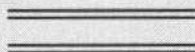
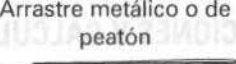
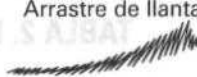
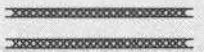
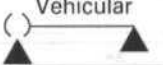

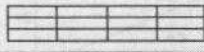
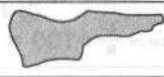




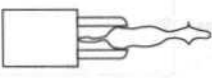
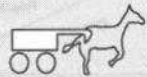


TÍTULO V

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CAPÍTULO I. TABLAS

TABLA 1. CONVENCIONES

No.	Descripción de Detalle	Convenciones Vista de Planta	Convenciones Vista en Perfil
1	Muro		
2	Puerta		
3	Puerta cerrada		
4	Ventana		
5	Río		
6	Cerca de alambre de púa		
7	Cerca de alambre liso		
8	Poste de transformador		
9	Poste de teléfono		
10	Poste de luz		
11	- Alcantarilla - Hidrante	Alcantarilla 	Hidrante
12	Árboles		
13	Automóvil		Estacionado y volcamiento total

14	Camioneta		
15	Buses y busetas		
16	Camiones		
17	Tractocamión		
18	Bicicletas		
19	Motocicleta		
20	MONTA-CARGA		
21	Trayectoria e Identificación vehículo		
22	Huellas de Frenado		
23	Huellas de arrastre	Arrastre metálico o de peatón 	Arrastre de llanta 
24	Huella de Trayectoria		
25	Semáforo	Vehicular 	Peatonal 
26	Rejilla y alcantarillado		
27	Hueco		
28	Señal de tránsito	SR-01 	
29	Punto de impacto		
30	Sentido Vial		
31	Vehículo tracción animal		
32	Volcamiento de vehículo de tracción animal		Semoviente Muerto 
33	Víctimas		Diagrame la víctima de acuerdo con su posición final, sea esta sedente, fetal, decúbito abdominal o lateral, etc.



Teniendo en cuenta que en la diagramación del croquis se deben tener en cuenta en forma obligatoria las diferentes convenciones según el tipo de accidente y los elementos encontrados en el lugar del hecho, se recomienda la utilización de una reglilla que permita utilizar varias escalas para el correcto diseño del bosquejo topográfico. Ejemplo:

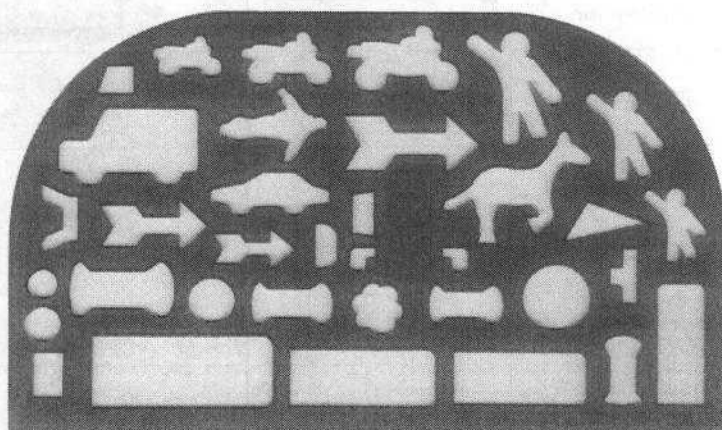
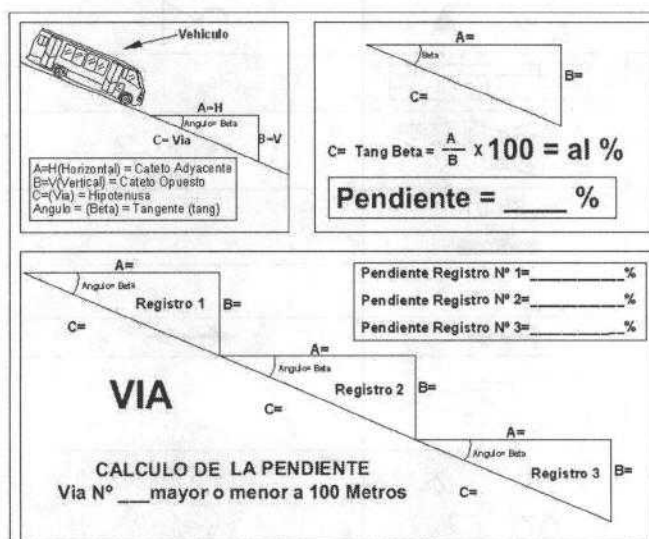


TABLA 2. MEDICIONES Y CÁLCULOS EN LA VÍA

Cálculo de la Pendiente



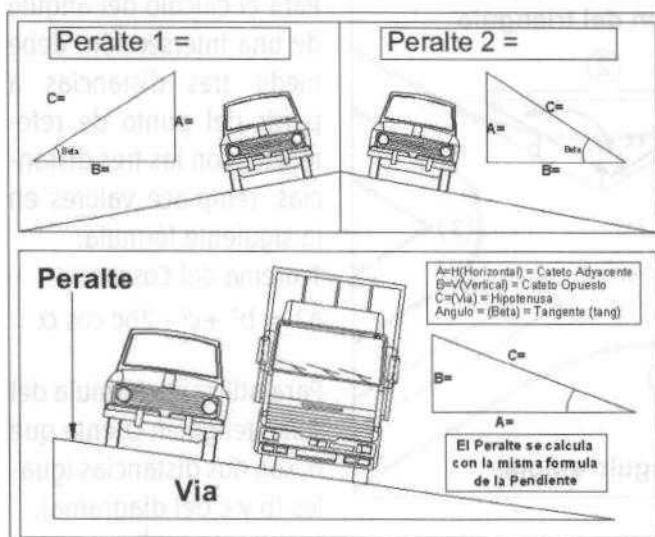
Para el cálculo de la pendiente, observe la figura de la izquierda y tome las medidas respectivas de la distancia horizontal y la distancia vertical. Utilice la siguiente fórmula:

$$\text{pendiente} = \tan^{-1} \frac{v}{h}$$

$$\text{pendiente} = \frac{v}{h} \times 100\%$$

v: vertical
h: horizontal

Cálculo del Peralte



Para el cálculo del peralte, observe la figura de la izquierda y tome las medidas respectivas de la distancia horizontal y la distancia vertical en forma transversal a la vía. Utilice la siguiente fórmula:

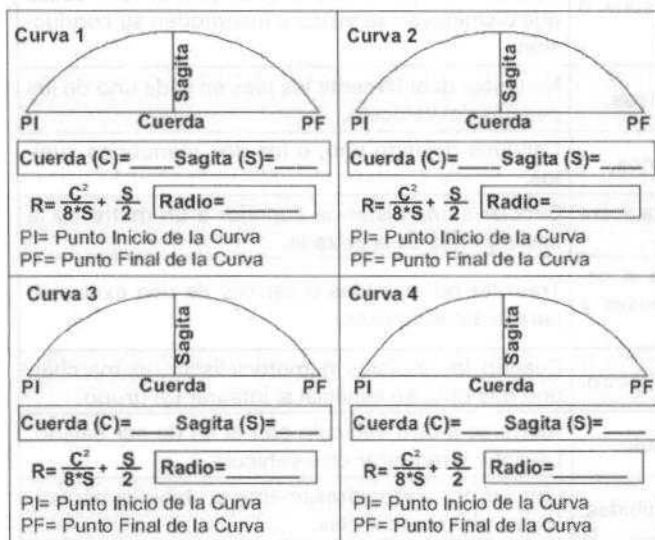
$$\text{pendiente} = \tan^{-1} \frac{v}{h}$$

$$\text{pendiente} = \frac{v}{h} \times 100\%$$

v: vertical

h: horizontal

Cálculo del Radio de Curvatura



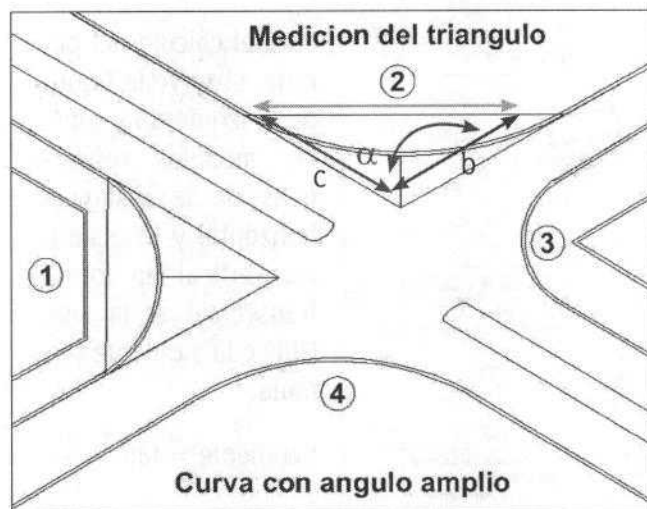
Para el cálculo del radio de la curva, tome una distancia desde un punto inicial a un punto final que conecte el borde de la curva con una cuerda. En el centro de la cuerda tome la distancia hacia el borde de la curva, formando ángulo de 90 grados y regístrela como sagita u ordenada media. Utilice la siguiente fórmula:

$$\text{Radio} = \frac{C}{8 \times S} + \frac{S}{2}$$

c: cuerda

s: sagita

Cálculo del Ángulo de la Intersección



Para el cálculo del ángulo de una intersección, debe medir tres distancias a partir del punto de referencia. Con las tres distancias, remplace valores en la siguiente fórmula:

Teorema del Coseno:

$$a^2 = b^2 + c^2 - 2bc \cos \alpha$$

Para utilizar la fórmula del seno, tenga en cuenta que b, son dos distancias iguales (b y c del diagrama).

$$\alpha = 2 \sin^{-1} \left(\frac{b}{2a} \right)$$

TABLA 3 HIPÓTESIS DE LOS ACCIDENTES DE TRÁNSITO.

3.1 DEL CICLISTA O MOTOCICLISTA

CICLISTA-MOTOCICLISTA		
CÓDIGO	HIPÓTESIS	DESCRIPCIÓN
090	Transportar otra persona o cosas.	Cuando transporta una u otras personas o cosas que disminuyan su visual o incomoden su conducción.
091	No conducir a horcajadas.	No ubicar debidamente los pies en cada uno de los pedales del vehículo.
092	No sujetar los manubrios.	Conducir dejando uno, o los dos manubrios sueltos.
093	Transitar distante de la acera u orilla de la calzada.	Circular a una distancia superior a un metro de la acera u orilla de la calzada.
094	Circular por calzadas o carriles destinados a buses y busetas.	Transitar por calzadas o carriles de uso exclusivo para busetas y buses.
095	Transitar uno al lado del otro.	Cuando los ciclistas o motociclistas no marchan uno tras otro, en especial al integrar un grupo.
096	Sujetarse a otro vehículo.	Aferrarse a otro vehículo con el fin de ser halado. Levantar y remolcar otro vehículo.
097	Transitar por vías prohibidas.	Circular por vías expresamente prohibidas para ciclistas y/o motociclistas.
098	Transitar entre vehículos.	Ubicarse entre dos filas de vehículos o dos de ellos que transiten por sus respectivos carriles.
099	No hacer uso de señales reflectivas o luminosas.	No utilizar dispositivos luminosos, señales reflectivas como chalecos o chaquetas que permitan la visibilidad en horas nocturnas o cuando la visibilidad sea escasa.

3.2. DEL CONDUCTOR EN GENERAL

CONDUCTOR EN GENERAL		
CÓDIGO	HIPÓTESIS	DESCRIPCIÓN
101	Adelantar en curva o en pendientes.	Sobrepasar a otro vehículo en cualquier curva, exista o no la demarcación, o cuando la vía presente desnivel.
102	Adelantar por la derecha.	Maniobra de adelantamiento por la derecha de otro vehículo ó hacer uso de la berma o parte de ella para sobrepasarlo.
103	Adelantar cerrando.	Cuando se obstruye el paso al vehículo que va a pasar o al que sobre pasó.
104	Adelantar invadiendo carril de sentido contrario.	Sobrepasar invadiendo el carril de otro que viene en sentido contrario.
105	Adelantar en zona prohibida.	Sobrepasar un vehículo donde exista la línea separadora central o de carril continua, que no sea curva, intersección o zona peatonal.
106	Adelantar invadiendo carril del mismo sentido en zigzag.	Adelantar invadiendo carril adyacente del mismo sentido de circulación maniobrando en zigzag.
107	Aprovisionamiento indebido.	Proveer de combustible llevando pasajeros o con el motor encendido, en sitio y formas inadecuadas.
108	Carga sobresaliente sin señales	Cuando el vehículo que lleva carga afuera de la carrocería, no utiliza señales o faroles rojos para indicarlo.
109	Defectos físicos y psíquicos.	Cuando se conduce bajo enfermedad física, sea alteración orgánica, muscular o motora, inestabilidad emocional o conflictos personales, etc.
110	Exceso en horas de conducción.	Cuando el conductor ha conducido durante un tiempo prolongado y/o monótono; aumentando la fatiga en la conducción.
111	Dejar obstáculos en la vía.	Piedras, ramas u otros objetos dejados en la vía por efecto de varadas.
112	Desobedecer señales o normas de tránsito.	No acatar las indicaciones de las señales existentes en el momento del accidente. No confundir con carencia de señales. O no respetar en general, las normas descritas en la Ley.
113	Desobedecer al agente.	No acatar las actuaciones del agente de tránsito.
114	Embriaguez aparente.	Cuando se observa ingestión de alcohol.
115	Embriaguez o sustancias alucinógenas.	Cuando se ha llevado a cabo la prueba y se constata el estado de beodez.
116	Exceso de velocidad.	Conducir a velocidad mayor de la permitida, según el servicio y sitio del accidente.
117	Explosivos o similares con pasajeros.	Transportar materiales inflamables, tóxicos, venenosos, corrosivos o radiactivos llevando pasajeros.
118	Falta de mantenimiento mecánico.	No corregir las deficiencias mecánicas de que se habla en las causas 201 a 215. Se debe marcar adicionalmente cuál de ellas.
119	Frenar bruscamente.	Detenerse o frenar repentinamente; sin causa justificada.



120	Pasajeros obstruyendo el conductor o sobrecupo.	Cuando se transportan usuarios en áreas aledañas al conductor o en número superior a la capacidad señalada en la Licencia de Tránsito o Tarjeta de Operación, obstruyendo su visual o dificultando su maniobra.
121	No mantener distancia de seguridad.	Conducir muy cerca del vehículo de adelante, sin guardar las distancias previstas por el Código Nacional de Tránsito para las diferentes velocidades.
122	Girar bruscamente	Cruce repentino con o sin indicación.
123	No respetar prelación de intersecciones o giros.	No respetar las prelacións en intersecciones no señalizadas o en situación de giro de acuerdo con lo descrito en la Ley.
124	No cambiar luces.	Utilizar luces altas frente al vehículo que viene en sentido contrario.
125	Estacionar sin seguridad.	No colocar el freno de emergencia, los elementos de bloqueo o las señales de peligro reglamentarias al parquear.
126	Falta de prevención ante animales en la vía.	No ser preventivo ni disminuir velocidad ante la presencia de animales en la vía. En casos de equinos, los jinetes no podrán dominar el animal ante una reacción repentina del caballo.
127	Transitar en contravía.	Transitar por una vía en sentido contrario de circulación.
128	Recoger o dejar pasajeros sobre la calzada.	No orillarse para dejar o recoger pasajeros en los sitios permitidos, haciéndolo a una distancia mayor a 30 cms. de la acera u orilla.
129	Transportar pasajeros en la parte exterior.	Llevar pasajeros en la parte exterior del vehículo o fuera de la cabina, salvo aquellos que por su naturaleza así lo requieran.
130	Transitar sin luces.	No utilizar las luces exteriores de su vehículo por negligencia o por daño, cuando éstas se requieren.
131	Salirse de la calzada.	Dirigirse y transitar parcial o totalmente por la berma con el fin de adelantar o evitar congestionamientos vehiculares u otra situación similar intencionalmente.
132	No respetar prelación.	No detener el vehículo o ceder el paso, cuando se ingresa a una vía de mayor prelación donde no existe señalización.
133	Subirse al andén o vías peatonales.	Transitar parcial o totalmente por andenes, separadores, vías peatonales, intencionalmente.
134	Reverso imprudente.	Dar marcha atrás en forma rápida y excesiva sin fijarse o sin utilizar luces de prevención.
135	Remolque sin precaución.	Remolcar un vehículo sin las señales de prevención o los requisitos establecidos.
136	Incendio por reparación indebida.	Reparar un vehículo en la vía, con o sin pasajeros dentro, sin tomar las precauciones debidas para evitar incendios.
137	Falta de señales en vehículo varado.	No colocar la señal de peligro a una distancia aproximada de 40 metros adelante y atrás.
138	Falta de precaución por niebla, lluvia o humo.	Conducir en estas circunstancias sin disminuir la velocidad y/o sin utilizar luces.

139	Impericia en el manejo.	Cuando el conductor no tiene práctica, experiencia ni habilidad en la conducción para maniobrar ante una situación de peligro, siempre y cuando sea demostrable.
140	Transitar sin los dispositivos luminosos de detención.	Conducir un vehículo sin el uso de la luz roja de freno y/o posición o con estas defectuosas.
141	Vehículo mal estacionado.	Parquear un vehículo parcial o totalmente paralelo o atravesado sobre la calzada.
142	Semáforo en rojo.	Pasar cuando el semáforo se encuentra en luz roja.
143	Poner en marcha un vehículo sin precauciones.	Cuando se arranca sin respetar la prelación de los vehículos que se encuentran en marcha.
144	Carga sobresaliente sin autorización.	Transportar carga con exceso de dimensiones sin autorización o en horas prohibidas.
145	Arrancar sin precaución.	Poner un vehículo en movimiento sin observar las debidas precauciones.
146	Realizar giro en "U"	Efectuar el giro en "U" sin estar permitido.
147	Conducir vehículo sin adaptaciones.	Limitado físico que opera un vehículo, sin la adaptación del mismo o sin el elemento ortopédico correspondiente.
148	Exceso de peso.	Transitar excediendo el peso bruto vehicular permitido o el peso por eje.
149	Reparar vehículo en vía pública.	Utilizar las aceras, separadores o calzadas para efectuar reparaciones a los vehículos.
150	Impartir enseñanza automovilística sin autorización	Utilizar vehículos no pertenecientes a escuelas de enseñanza o sin la licencia de instrucción correspondiente.
151	Transporte de carga sin seguridad.	Transportar carga a granel o material de construcción sin seguridad.
152	Dejar o recoger pasajeros en sitios no demarcados.	No utilizar las zonas demarcadas para recoger o dejar pasajeros.
153	No portar espejos.	Transitar sin espejos retrovisores internos o externos.
154	Transitar con las puertas abiertas.	Circular el vehículo con las puertas abiertas o sin asegurar.
155	Cargue o descargue en horas o sitios prohibidos.	Bajar o subir carga en horas y sitios prohibidos.
156	Transportar pasajeros en vehículos de carga.	Llevar pasajeros en la plataforma destinada al transporte de carga
157	Otra.	Se debe especificar cualquier causa diferente de las anteriores.

3.3. DEL VEHÍCULO

DEL VEHÍCULO		
CÓDIGO	HIPÓTESIS	DESCRIPCIÓN
201	Fallas en las llantas.	Daño repentino que presenten los vehículos durante el viaje en algunos de los elementos indicados.
202	Fallas en los frenos.	
203	Fallas en la dirección.	
204	Fallas en luces direccionales.	
205	Fallas en luces de frenos.	
206	Fallas en luces delanteras.	
207	Fallas en luces posteriores.	
208	Fallas en pito.	
209	Fallas en el tubo de escape. Gases en el interior del vehículo.	
210	Fallas en el limpia brisas.	
211	Fallas en el sistema eléctrico.	
212	Fallas en las puertas	
213	Ausencia o deficiencia de espejos retrovisores.	
214	Vidrios en mal estado.	
215	Fallas en ajuste capó.	
216	Tanque de combustible mal ubicado.	
217	Otra.	
NOTA: Si estas deficiencias se deben a falta de mantenimiento o del conductor, se debe indicar además la causa 118.		

3.4. DE LA VÍA

DE LA VÍA		
CÓDIGO	HIPÓTESIS	DESCRIPCIÓN
301	Ausencia total o parcial de señales.	Ausencia total cuando no existe ninguna. Ausencia parcial cuando existe alguna de ellas o sin adecuado mantenimiento. Se aplica para el sitio del accidente.
302	Ausencia o deficiencia en demarcación.	Ausencia cuando no existe demarcación. Deficiencia cuando se encuentra borrosa o existe parte de ella. Se aplica para el sitio del accidente.
303	Superficie lisa.	Cuando sobre la vía se encuentra aceite, barro o similares que la hagan resbalosa.
304	Superficie húmeda.	Cuando la vía o parte de ella se encuentra mojada
305	Obstáculos en la vía.	Derrumbes y obras de construcción sin señales. No confundir con dejar obstáculos en la vía.
306	Huecos.	Cuando la calzada tenga huecos que alteren la velocidad o dirección de los vehículos.
307	Dejar o movilizar semovientes en la vía.	Soltar o movilizar semovientes por las vías públicas sin vigilancia o la seguridad adecuada.
308	Otras.	Se debe especificar cualquier causa diferente de las anteriores.

3.5. DEL PEATÓN

DEL PEATÓN		
CÓDIGO	HIPÓTESIS	DESCRIPCIÓN
401	Pasar semáforo en rojo.	Pasar la vía cuando el semáforo se encuentra en rojo para el peatón.
402	Salir por delante de un vehículo	Cruzar repentinamente por delante de un vehículo estacionado, sin observar.
403	Transitar por su derecha en vías rurales.	Caminar en el mismo sentido de los vehículos y fuera de la calzada.
404	Transitar por la calzada.	Caminar por la zona destinada al tránsito de vehículos.
405	Jugar en la vía.	Jugar sobre la calzada o transitar zigzagueando en patines, patinetas o similares.
406	Cruzar en diagonal.	Cuando no se hace el cruce en forma perpendicular a la vía.
407	Pararse sobre la calzada.	Invadir la zona destinada al tránsito de vehículos, estar parado sobre ella.
408	Cruzar en curva.	Atravesar la calzada en una curva sin visibilidad.
409	Cruzar sin observar	No mirar a lado y lado de la vía para atravesarla.
410	Cruzar en estado de embriaguez.	Peatón que por su estado de embriaguez no cruza la vía en forma correcta.
411	Otras.	Se debe especificar cualquier causa diferente de las anteriores.

3.6. DEL PASAJERO O ACOMPAÑANTE

DEL PASAJERO O ACOMPAÑANTE		
CÓDIGO	HIPÓTESIS	DESCRIPCIÓN
501	Viajar colgado o en los estribos.	Cuando no se viaja completamente dentro del vehículo.
502	Descender o subir del vehículo en marcha.	No esperar que el vehículo se detenga completamente para llevar a cabo la acción.
503	Pasajero embriagado.	Cuando distrae o altera al conductor o le obstruye la visibilidad.
504	Viajar a la izquierda del conductor.	Pasajero que ocupa el lado izquierdo del conductor.
505	Niños en asiento delantero.	Transportar niños en el asiento delantero, agravando las consecuencias del accidente.
506	Otra.	Se debe especificar cualquier causa diferente de las anteriores.



TABLA 4. SEÑALES DE TRÁNSITO

4.1. SEÑALES VERTICALES
































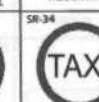










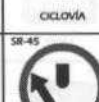



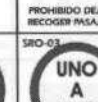
4.1.1. SEÑALES DE TRÁNSITO PREVENTIVAS

Tienen por objeto advertir al usuario de la vía la existencia de situaciones imprevistas de carácter permanente o temporal, indicándole su naturaleza. Tienen la forma de un cuadrado con una de las diagonales en sentido vertical, su fondo es amarillo, símbolo negro y orla negra.

SP-01 CURVA PELIGROSA A LA IZQUIERDA	SP-02 CURVA PELIGROSA A LA DERECHA	SP-03 CURVA PRONUNCIADA A LA IZQUIERDA	SP-04 CURVA PRONUNCIADA A LA DERECHA	SP-05 CURVA Y CONTRACURVA PELIGROSA IZO-DER	SP-06 CURVA Y CONTRACURVA PELIGROSA DER-IZO	SP-07 CURVA SUCESIVAS PRIMERA-IZQUIERDA	SP-08 CURVA SUCESIVAS PRIMERA-DERECHA
SP-09 CURVA Y CONTRACURVA PRONUNCIADA IZO-DER	SP-10 CURVA Y CONTRACURVA PRONUNCIADA DER-IZO	SP-11 INTERSECCIÓN DE VÍAS	SP-12 VÍA LATERAL IZQUIERDA	SP-13 VÍA LATERAL DERECHA	SP-14 BIFURCACIÓN EN "T"	SP-15 BIFURCACIÓN EN "Y"	SP-16 BIFURCACIÓN IZQUIERDA
SP-17 BIFURCACIÓN DERECHA	SP-18 BIFURCACIÓN ESCALONADA IZO-DER	SP-19 BIFURCACIÓN ESCALONADA DER-IZO	SP-20 GLOBETA	SP-21 INCORPORACIÓN DE TRÁNSITO IZQUIERDA	SP-22 INCORPORACIÓN DE TRÁNSITO DERECHA	SP-23 SEMAFORO	SP-24 SUPERFICIE RIZADA
SP-25 RESALTO	SP-26 DEPRESIÓN	SP-27 DESCENSO PELIGROSO	SP-28 REDUCCIÓN SIMÉTRICA DE LA CALZADA	SP-29 PREVENCIÓN DE PARE	SP-30 REDUCCIÓN ASIMÉTRICA DE LA CALZADA IZO	SP-31 REDUCCIÓN ASIMÉTRICA DE LA CALZADA DER	SP-32 ENSANCHE SIMÉTRICO DE LA CALZADA
SP-33 PREVENCIÓN DE CEDA EL PASO	SP-34 ENSANCHE ASIMÉTRICO DE LA CALZADA IZO	SP-35 ENSANCHE ASIMÉTRICO DE LA CALZADA DER	SP-36 PUENTE ANGOSTO	SP-37 TUNEL	SP-38 PESO MÁXIMO TOTAL PERMITIDO	SP-39 CIRCULACIÓN EN DOS SENTIDOS	SP-40 FLECHA DIRECCIONAL
SP-41 TRES CARRILES (UNO EN CONTRAPLAZO)	SP-42 ZONA DE DERRUMBE	SP-43 TRES CARRILES (DOS EN CONTRAPLAZO)	SP-44 SUPERFICIE DESLIZANTE	SP-45 MAQUINARIA AGRÍCOLA EN LA VÍA	SP-46 PEATONES EN LA VÍA	SP-47 ZONA ESCOLAR	SP-48 ZONA DEPORTIVA
SP-49 ANIMALES EN LA VÍA	SP-50 ALTURA LIBRE	SP-51 ANCHO LIBRE	SP-52 CRUCE A NIVEL CON EL FERROCARRIL	SP-53 BARRERA	SP-54 PASO A NIVEL	SP-55 PRESTACIÓN DE SEPARADOR (DOS SENTIDOS)	SP-55A PRESTACIÓN DE SEPARADOR (UN SENTIDO)
SP-56 TERMINACIÓN DE VÍA CON SEPARADOR (DOS SENTIDOS)	SP-56A TERMINACIÓN DE VÍA CON SEPARADOR (UN SENTIDO)	SP-57 FIN DEL PAVIMENTO	SP-59 OCULTAS EN LA VÍA	SP-67 RIESGO DE ACCIDENTE	SP-101 OBRA EN LA VÍA A 500 m	SP-102 TRABAJOS EN LA VÍA	SP-103 MAQUINARIA EN LA VÍA
SP-104 BANDERERO	SP-105 CARRIL IZQUIERDO CERRADO	SP-106 DESVÍO A 100 m					

4.1.2. SEÑALES DE TRÁNSITO REGLAMENTARIAS

Tienen por objeto indicar a los usuarios de la vía las limitaciones, prohibiciones o restricciones sobre su uso; su violación constituye una falta. Por lo general su forma es circular, su orla en color rojo, fondo blanco y símbolo negro; una línea oblicua en rojo señala prohibición.

SR-01  PARE	SR-02  CEDA EL PASO	SR-03  SIGA DE FRENTE	SR-04  NO PASE	SR-05  GIRO A LA IZQUIERDA SOLAMENTE	SR-06  PROHIBIDO GIRAR A LA IZQUIERDA	SR-07  GIRO A LA DERECHA SOLAMENTE	SR-08  PROHIBIDO GIRAR A LA DERECHA
SR-10  PROHIBIDO GIRAR EN "U"	SR-11  DOBLE VIA	SR-12  TRES CARRILES (UNO EN CONTRAFLEJO)	SR-13  TRES CARRILES (DOS EN CONTRAFLEJO)	SR-14  PROHIBIDO EL CAMBIO DE CALZADA	SR-16  CIRCULACIÓN PROHIBIDA EN VEHÍCULOS AUTOMOTORES	SR-17  VEHÍCULOS PESADOS A LA DERECHA	SR-18  CIRCULACIÓN PROHIBIDA DE VEHÍCULOS DE CARGA
SR-19  PEATONES A LA IZQUIERDA	SR-20  CURVA SUCESIVAS PRIMERA-DERECHA	SR-21  CIRCULACIÓN PROHIBIDA DE CABALGADURAS	SR-22  CIRCULACIÓN PROHIBIDA DE BICICLETAS	SR-23  CIRCULACIÓN PROHIBIDA DE MOTOCICLETAS	SR-24  CIRCULACIÓN PROHIBIDA DE MAQUINARIA AGRÍCOLA	SR-25  CIRCULACIÓN PROHIBIDA DE VEHÍCULO DE TRACCIÓN ANIMAL	SR-26  PROHIBIDO ADELANTAR
SR-28  PROHIBIDO PARQUEAR	SR-28A  NO PARQUEAR NI DETENERSE	SR-29  PROHIBIDO PITAR	SR-30  VELOCIDAD MÁXIMA 60	SR-31  PESO MÁXIMO TOTAL PERMITIDO 20 Ton	SR-32  ALTURA MÁXIMA PERMITIDA 450	SR-33  ANCHO MÁXIMO PERMITIDO 320	SR-34  ZONA DE ESTACIONAMIENTO DE TAXIS
SR-35  CIRCULACIÓN DE LUCES BAJAS	SR-36  RETÉN	SR-37  CICLOVÍA	SR-38  SENTIDO ÚNICO DE CIRCULACIÓN	SR-39  SENTIDO DE CIRCULACIÓN DOBLE	SR-40  PARADERO	SR-41  PROHIBIDO DEJAR O RECOGER PASAJEROS	SR-42  ZONA DE CARGUE Y DESCARGUE
SR-43  PROHIBIDO EL CARGUE Y DESCARGUE	SR-44  ESPACIAMIENTO	SR-45  INDICACIÓN DE SEÑALADOR TRÁNSITO A LA IZQUIERDA	SR-46  INDICACIÓN DE SEÑALADOR TRÁNSITO A LA DERECHA	SRO-01  VÍA CERRADA	SRO-02  DESvío	SRO-03  PASO UNO A UNO	

4.1.3. SEÑALES DE TRÁNSITO INFORMATIVAS

Tienen por objeto identificar las vías y guiar al usuario, proporcionándole la información que puede necesitar.

SI-01 RUTA NACIONAL	SI-01A RUTA DEPARTAMENTAL	SI-02 RUTA PANAMERICANA	SI-03 RUTA MARGINAL DE LA SELVA	SI-04 POSTE DE REFERENCIA	SI-05 INFORMACIÓN PREVIA DE DESTINO	SI-05A INFORMATIVA DE DECISIÓN DE DESTINO	SI-05B CROQUIS
SI-05C DESCRIPCIÓN DE GIROS	SI-06 CONFIRMATIVA DE DESTINO	SI-07 SITIO DE PARQUEO	SI-07A ZONA ESPECIALES DE PARQUEO	SI-08 PARADERO DE BUSES	SI-09 ESTACIONAMIENTO DE TAXIS	SI-10 TRANSBORDADOR	SI-11 VÍA PARA CICLISTAS
SI-12 MONUMENTO NACIONAL	SI-13 ZONA MILITAR	SI-14 AEROPUERTO	SI-15 HOSPEDAJE	SI-16 PRIMEROS AUXILIOS	SI-17 SERVICIOS SANITARIOS	SI-18 RESTAURANTE	SI-19 TELÉFONO
SI-20 IGLESIA	SI-21 TALLER	SI-22 ESTACIÓN DE SERVICIO	SI-23 MONTAÑAS	SI-24 CRUCE PEATONAL	SI-25 DISCAPITADOS	SI-26 NOMENCLATURA URBANA	SI-27 SEGURIDAD VIAL
SI-28 GEOGRAFICA	SI-29 TRANSPORTE FERROVIARIO	SI-30 TRANSPORTE MASIVO	SI-31 ZONA RECREATIVA	SI-32 CAMBIO DE MONEDA	SI-33 ZONA DE CAMPING	SI-34 PLAYA	SI-35 MUSEO
SI-36 MUELLE	SI-37 ZOOLOGICO	SI-38 PUNTO DE INFORMACIÓN TURÍSTICA	SI-39 ARTESANÍAS	SI-40 BIENES ARQUEOLÓGICOS	SI-41 LAGO	SI-42 POLIDEPORTIVO	SI-43 MIRADOR
SI-44 ALQUILER DE AUTOS	SI-45 ATRACTIVO NATURAL	SI-46 VOLCÁN	SI-47 NEVADO	SI-48 TERMAL	SI-49 CASCADA	SI-50 PESCA	SIO-01 OBRA EN LA VÍA
SIO-02 INICIO DE OBRA	SIO-03 FIN DE OBRA	SIO-04 CARRIL CERRADO (DER-CENT-IZQ)	SIO-05 DESVÍO				

4.2. SEÑALIZACIÓN HORIZONTAL "DEMARCAACIONES VIALES"

Línea Amarilla

Indica generalmente el eje central de la vía y su doble sentido de circulación.



Sencilla y continua
No se puede adelantar



Doble y continua
Ningún sentido se puede adelantar



Doble y a trazos
Ambos sentidos sentido puede adelantar

Línea Blanca

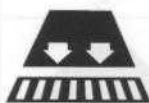
Determina los carriles de una vía, de un solo sentido de circulación.



Sencilla y a trazos
Se puede adelantar



Doble y combinada
Adelanta quien va al lado de la línea de trazos



Cebra o zona peatonal
define el cruce de peatones
Línea de pare
Indica el sitio donde se puede detener



De borde
Separa la calzada de la berma



Flechas
muestra la dirección que debe seguir






De carril
Separa cada fila de vehículos



Paso a nivel
Indica el cruce con ferrocarril

TABLA 5. CLASES DE MERCANCÍAS PELIGROSAS

CLASE	DIVISION - EJEMPLO	RÓTULO
1 EXPLOSIVOS	División 1.1: Sustancias y objetos que presentan un riesgo de explosión en masa. Dinamita.	
	División 1.2: Sustancias y objetos que presentan un riesgo de proyección sin riesgo de explosión en masa. Mecha detonante.	
	División 1.3: Sustancias y objetos que presentan un riesgo de incendio y un riesgo menor de explosión o un riesgo menor de proyección, o ambos, pero no un riesgo de explosión en masa. Bengalas aéreas.	
	División 1.4: Sustancias y objetos que no presentan riesgo apreciable. Mechas.	
	División 1.5: Sustancias muy insensibles que presentan un riesgo de explosión en masa. Explosivos para voladura.	
	División 1.6: Objetos sumamente insensibles que no presentan riesgo de explosión en masa. Detonantes.	

2 GASES	División 2.1: Gases inflamables: Gas butano. Gas licuado de petróleo.	
	División 2.2: Gases no inflamables, no tóxicos: Argón comprimido. Óxido nitroso.	
	División 2.3: Gases tóxicos: Cloro. Dióxido de azufre. Gas comprimido tóxico.	
3 LÍQUIDOS INFLAMABLES	Etanol. Petróleo bruto. Diesel. Alcohol etílico.	
4 SÓLIDOS INFLAMABLES; SUSTANCIAS QUE PUEDEN EXPERIMENTAR COMBUSTIÓN ESPONTÁNEA, SUSTANCIAS QUE, EN CONTACTO CON EL AGUA, DESPRENDEN GASES INFLAMABLES	División 4.1: Sólidos inflamables, sustancias de reacción espontánea y sólidos explosivos insensibilizados: Azufre. Hierro en polvo. Silicio en polvo.	
	División 4.2: Sustancias que pueden experimentar combustión espontánea: Algodón húmedo. Harina de pescado.	
	División 4.3: Sustancias que, en contacto con el agua desprenden gases inflamables: Calcio. Sodio.	
5 SUSTANCIAS COMBURENTES Y PERÓXIDOS ORGÁNICOS	División 5.1: Sustancias comburentes: Nitrato férrico. Agua oxigenada.	
	División 5.2: Peróxidos orgánicos Peróxidos orgánicos tipo B: Ácido peroxiacético. Peróxido de propilo.	
6 SUSTANCIAS TÓXICAS Y SUSTANCIAS INFECCIOSAS	División 6.1 Sustancias tóxicas: Plaguicidas. Cianuro de sodio.	
	División 6.2 Sustancias infecciosas: Desechos clínicos.	




7 MATERIAL RADIOACTIVO	Uranio. Torio natural.	
8 SUSTANCIAS CORROSIVAS	Ácido sulfúrico. Hidróxido de sodio. Acido nítrico.	
9 SUSTANCIAS Y OBJETOS PELIGROSOS VARIOS	Asbesto azul. Hielo seco. Baterías de litio. Semillas de ricino. Mercancías peligrosas en equipos o aparatos.	

TABLA 6. ORGANISMOS DE TRÁNSITO

DEPTO	CIUDAD	COD DANE	OFICINA DE TRÁNSITO	JURIS-DIC.	CAT.
Antioquia	Medellín	05000000	Departamental de Antioquia	D/Tal	
Antioquia	Medellín	05001000	Secretaría de Transportes y Tránsito de Medellín	Mcpal	A
Antioquia	Andes	05034000	Inspección de Tránsito y Transporte de Andes	Mcpal	A
Antioquia	Santafe de Antioquia	05042000	Secretaría de Tte. y Tto Municipal de Santa Fe de Antioquia	Mcpal	A
Antioquia	Apartado	05045000	Secretaria Mpal. de Transporte y Tránsito de Apartadó	Mcpal	A
Antioquia	Barbosa	05079000	Dirección de Transporte y Tto. Mpal. de Barbosa	Mcpal	A
Antioquia	Bello	05088000	Secretaría de Transportes y Tránsito de Bello	Mcpal	A
Antioquia	Ciudad Bolívar	05101000	Inspección Municipal de Tránsito de Ciudad Bolívar	Mcpal	A
Antioquia	Caldas	05129000	Inspección de Tránsito Municipal de Caldas	Mcpal	A
Antioquia	Carepa	05147000	Dirección de Tránsito y Transporte Municipal de Carepa	Mcpal	B
Antioquia	Caucasia	05154000	Inspección Municipal de Tránsito de Caucasia	Mcpal	A
Antioquia	Copacabana	05212000	Secretaría de Transportes y Tránsito de Copacabana	Mcpal	B
Antioquia	Envigado	05266000	Secretaría de Transporte y Tránsito de Envigado	Mcpal	A
Antioquia	Frontino	05284000	Secretaría de Transporte y Tto del Municipio de Frontino	Mcpal	A

0011268 - 6 DIC 2012

Antioquia	Girardota	05308000	Secretaría de Transporte y Tránsito de Girardota	Mcpal	A
Antioquia	Itagüí	05360000	Secretaría de Transporte y Tránsito de Itagüí	Mcpal	A
Antioquia	La Ceja	05376000	Inspección de Tránsito Municipal de La Ceja	Mcpal	A
Antioquia	La Estrella	05380000	Dirección Dptal de Tránsito y Transporte de Antioquia -Sede Operativa La Estrella	Dptal S.O.	A
Antioquia	La Unión	05400000	Secretaría de Tránsito y Tte Mcpal de La Unión	Mcpal	B
Antioquia	Marinilla	05440000	Inspección de Transporte y Tto Mpal de Marinilla	Mcpal	B
Antioquia	Puerto Berrio	05579000	Inspección de Tránsito Municipal de Puerto Berrio	Mcpal	A
Antioquia	Rionegro	05615000	Secretaría de Tránsito y Transporte de Rionegro	Mcpal	A
Antioquia	Sabaneta	05631000	Secretaría de Tránsito y Transporte Mpal de Sabaneta	Mcpal	A
Antioquia	Santa Rosa de Osos	05686000	Secretaría de Tránsito Mcpal de Santa Rosa de Osos	Mcpal	A
Antioquia	Sonsón	05756000	Inspección de Tránsito y Tte Mcpal de Sonsón	Mcpal	A
Antioquia	Turbo	05837000	Inspección Municipal de Tránsito de Turbo	Mcpal	A
Antioquia	Urrao	05847000	Secretaría de Tránsito y Tte Mpal de Urrao	Mcpal	A
Antioquia	Yarumal	05887000	Secretaría de Transportes y Tránsito del Mcpio de Yarumal	Mcpal	A
Atlántico	Barranquilla	08000000	Instituto Dptal de Tte y Tto del Atlántico	Sede Activa	
Atlántico	Barranquilla	08001000	Inst. Distrital de Tto. y Tte. de Barranquilla	Mcpal	A
Atlántico	Galapa	08296000	Instituto Dptal. de Tte. y Tto. de Galapa	Dptal (S.O)	A
Atlántico	Malambo	08433000	Instituto Dptal. de Tte. y Tto. del Atlántico	Dptal (S.O)	A
Atlántico	Puerto Colombia	08573000	Instit. Deptal. de Tte. y Tto. del Atlántico	Dptal (S.O)	A
Atlántico	Soledad	08758000	Instituto Municipal de Tránsito y Transporte de Soledad	Mcpal	A
Cundinamarca	Bogotá	11001000	Secretaría de Tránsito y Transporte de Bogotá	Mpal	A
Bolívar	Cartagena	13000000	Fondo de Transporte y Tránsito Dptal. Bolívar	Sede Activa	
Bolívar	Cartagena	13001000	Dpto Advto. Tránsito y Transporte Distrital de Cartagena	Mpal	A
Bolívar	Arjona	13052000	Fondo de Transporte y Tránsito Dptal. Bolívar	Dptal (S.O)	A
Bolívar	Clemencia	13222000	Fondo de Transporte y Tránsito Dptal. Bolívar	Dptal (S.O)	A
Bolívar	Carmen de Bolívar	13244000	Inspec. Mpal. de Tte y Tránsito de Carmen de Bolívar	Mcpal	A
Bolívar	Magangué	13430000	Fondo Mpal. de Tto. y Tte. Terrestre de Magangué	Mcpal	A
Bolívar	Mompox	13468000	Inspección de Tránsito de Mompox	Mcpal	A

Bolívar	San Juan Nepomuceno	13657000	Fondo de Tte. y Tto Dptal. de Bolívar San Juan Nepomuceno	Dptal (S.O)	A
Bolívar	Santa Rosa del Sur	13688000	Fondo de Transporte y Tránsito Dptal. Bolívar	Dptal (S.O)	A
Bolívar	Turbaco	13836000	Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal de Turbaco	Mcpal	A
Boyacá	Tunja	15000000	Instituto de Tránsito de Boyacá "Itboy"	Sede Activa	
Boyacá	Tunja	15001000	Secretaría de Tránsito Y Transporte de Tunja	Mcpal	A
Boyacá	Chiquinquirá	15176000	Secretaría Mcpal de Tránsito y Transporte de Chiquinquirá	Mcpal	A
Boyacá	Cómbita	15204000	Itboy - 'Distrito de Tránsito No.1 Cómbita	Dptal (S.O)	A
Boyacá	Duitama	15238000	Secretaría Municipal de Tránsito y Transporte de Duitama	Mcpal	A
Boyacá	Guateque	15322000	Itboy - Distrito de Tránsito No.6 - Guateque	Dptal (S.O)	A
Boyacá	Villa de Leyva	15407000	Itboy - Distrito de Tránsito No.10 - Villa de Leyva	Dptal (S.O)	A
Boyacá	Miraflores	15455000	Itboy - Distrito de Tránsito No.9 Miraflores	Dptal (S.O)	A
Boyacá	Moniquirá	15469000	Itboy - 'Distrito de Tránsito No.5 Moniquirá	Dptal (S.O)	A
Boyacá	Nobsa	15491000	Itboy - 'Distrito de Tránsito No. 2. Nobsa	Dptal (S.O)	A
Boyacá	Paipa	15516000	Itboy - 'Distrito de Tránsito No. 3 Paipa	Dptal (S.O)	A
Boyacá	Puerto Boyacá	15572000	Inspeccion de Tránsito y Transporte Mcpal de Puerto Boyacá	Mcpal	A
Boyacá	Ramiriquí	15599000	Itboy - Distrito de Tránsito No.11 - Ramiriquí	Dptal (S.O)	A
Boyacá	Saboyá	15632000	Itboy - Distrito de Tránsito No. 4 Saboyá	Dptal (S.O)	A
Boyacá	Soatá	15753000	Itboy - 'Distrito de Tránsito No. 7 Soatá	Dptal (S.O)	A
Boyacá	Sogamoso	15759000	Instituto de Tránsito y Transporte Municipal de Sogamoso	Mcpal	A
Caldas	Manizales	17000000	Departamental Caldas	Dptal	
Caldas	Manizales	17001000	Secretaría de Transportes y Tto Mcpal de Manizales	Mcpal	A
Caldas	Aguadas	17013000	Inspección de Tránsito y Transporte de Aguadas	Mcpal	A
Caldas	Anserma	17042000	Secretaría de Transporte y Tránsito de Anserma	Mcpal	A
Caldas	Aranzazu	17050000	Unidad de Tránsito de Caldas	Dptal (S.O)	A
Caldas	Chinchiná	17174000	Secretaría Mcpal. de Tránsito y Tte de Chinchiná	Mcpal	A
Caldas	La Dorada	17380000	Inspección de Tránsito y Transporte de La Dorada	Mcpal	A
Caldas	Manzanares	17433000	Dirección Mpal. de Tránsito y Transporte de Manzanares	Mcpal	A

0011268 - 6 DIC 2012

Caldas	Riosucio	17614000	Inspección de Tránsito y Transporte de Riosucio	Mcpal	A
Caldas	Salamina	17653000	Secretaría de Tránsito y Transporte de Salamina	Mcpal	A
Caldas	Villamaría	17873000	Unidad de Tránsito de Caldas	Dptal (S.O)	A
Caquetá	Florencia	18000000	Instituto Dptal de Tto y Transporte del Caquetá	Sede Activa	
Caquetá	Florencia	18001000	Secretaría de Tránsito y Transporte Mcpal de Florencia	Mcpal	A
Caquetá	Belén de Los Andaqués	18094000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte del Caquetá	Dptal (S.O)	A
Caquetá	Paujil	18256000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte del Caquetá	Dptal (S.O)	A
Caquetá	San Vicente del Caguán	18753000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte del Caquetá	Dptal (S.O)	A
Cauca	Popayán	19000000	Departamental de Popayán		
Cauca	Popayán	19001000	Inspección Mcpal. de Tránsito y Tte. de Popayán	Mcpal	A
Cauca	Bolívar	19100000	Secretaría de Tránsito y Tte. Mcpal de Bolívar	Mcpal	A
Cauca	Miranda	19455000	Secretaría de Tránsito y Tte Mcpal de Miranda	Mcpal	A
Cauca	Patía (El Bordo)	19532000	Secretaría de Tránsito Municipal de Patía	Mcpal	A
Cauca	Puerto Tejada	19573000	Secretaría de Tránsito Mcpal de Puerto Tejada	Mcpal	A
Cauca	Santander de Quilichao	19698000	Sria. de Tto. y Tte. Mcpal de Santander de Quilichao	Mcpal	A
Cauca	Timbío	19807000	Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal de Timbío	Mcpal	A
Cesar	Valledupar	20000000	Secretaría de Tránsito Departamental del Cesar	Dptal	
Cesar	Valledupar	20001000	Instituto Mcpal de Tránsito y Transporte de Valledupar	Mcpal	A
Cesar	Aguachica	20011000	Instituto Municipal de Tránsito y Transporte de Aguachica	Mcpal	A
Cesar	Codazzi	20013000	Secretaría de Ttes y Tto Mcpal Agustín Codazzi	Mcpal	A
Cesar	Bosconia	20060000	Secretaría Mcpal de Tránsito y Transporte de Bosconia	Dptal (S.O)	A
Cesar	La Paz (Robles)	20621000	Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal de La Paz	Mcpal	A
Córdoba	Montería	23000000	Secretaría de Tránsito y Transporte Dptal de Córdoba	Sede Activa	
Córdoba	Montería	23001000	Secretaría Municipal de Transporte y Tránsito de Montería	Mcpal	A
Córdoba	Cereté	23162000	Sria. Dptal Tto y Tte de Cereté	Dptal (S.O)	A
Córdoba	Chinú	23182000	Sria. Dptal Tto y Te de Córdoba Sede Chinú	Dptal (S.O)	A
Córdoba	Lorica	23417000	Inspección de Tránsito y Transporte de Lorica	Mcpal	A

0011268 - 6 DIC 2012

Córdoba	Planeta Rica	23555000	Sría. Dptal. de Tto. y Tte. de Córdoba Planeta Rica	Dptal (S.O)	A
Córdoba	Sahagún	23660000	Inspección de Tránsito y Tte Mpal de Sahagún	Mcpal	A
Cundinamarca	Zipaquirá	25000000	Dpto. Adtivo. de Tránsito y Transporte de C/Marca	Sede Activa	
Cundinamarca	Cáqueza	25151000	Inspección de Tránsito y Transporte de Cáqueza	Dptal (S.O)	A
Cundinamarca	Chía	25175000	Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal de Chía	Mcpal	A
Cundinamarca	Chocontá	25183000	Inspección de Tránsito y Transporte de Chocontá	Dptal (S.O)	A
Cundinamarca	Cota	25214000	Dpto. Adtivo. de Tránsito y Transporte de C/Marca - Cota	Dptal (S.O)	
Cundinamarca	El Rosal	25260000	Dpto. Adtivo. de Tránsito y Transporte de C/Marca -El Rosal	Dptal (S.O)	
Cundinamarca	Facatativá	25269000	Secretaría Mpal de Tránsito y Transporte de Facatativa	Dptal (S.O)	A
Cundinamarca	Fusagasugá	25290000	Secretaría Mpal de Tránsito y Tte. de Fusagasugá	Mcpal	A
Cundinamarca	Girardot	25307000	Secretaría de Tránsito y Transporte Mcpal. de Girardot	Mcpal	A
Cundinamarca	La Calera	25377000	Inspección de Tránsito y Transporte de La Calera	Dptal (S.O)	A
Cundinamarca	Mosquera	25473000	Inspección De Tránsito y Transporte de Mosquera	Dptal (S.O)	A
Cundinamarca	Pacho	25513000	Secretaría de Tránsito y Transporte Mcpal de Pacho	Mcpal	A
Cundinamarca	Ricaurte	25612000	Unidad Regional de Tránsito y Transporte de Ricaurte	Dptal (S.O)	A
Cundinamarca	Soacha	25754000	Inspección de Tránsito y Transporte de Soacha	Dptal (S.O)	A
Cundinamarca	Ubaté	25843000	Inspección de Tránsito y Transporte de Ubaté	Dptal (S.O)	A
Cundinamarca	Villeta	25875000	Inspección de Tránsito y Transporte de Villeta	Dptal (S.O)	A
Cundinamarca	Zipaquirá	25899000	Inspección de Tránsito y Transporte de Zipaquirá	Dptal (S.O)	A
Chocó	Chocó	27000000	Dirección de Transportes y Tránsito del Chocó	Mcpal	A
Chocó	Quibdó	27001000	Inspección de Transportes y Tránsito de Quibdó	Mcpal	A
Chocó	Istmina	27361000	Dirección de Transportes y Tránsito Dptal de Istmina	Dptal (S.O)	A
Huila	Neiva	41000000	Instituto de Tránsito y Transporte Dptal del Huila.	Dptal	A
Huila	Neiva	41001000	Instituto de Tránsito y Transporte Dptal del Huila.	Mcpal	A
Huila	Campoalegre	41132000	Instituto de Tránsito y Transporte Dptal del Huila. Campoalegre.	Dptal (S.O)	A
Huila	Garzón	41298000	Secretaría Municipal de Tránsito y Transporte de Garzón.	Mcpal	A
Huila	La Plata	41396000	Secretaría de Tránsito y Transporte de La Plata.	Mcpal	A

0011268 - 6 DIC 2012

Huila	Pitalito	41551000	Dirección Administrativa de Pitalito Mcpal.	Mcpal	A
Huila	Tarqui	41791000	Instituto de Tránsito y Transporte Dptal del Huila. S.O. Tarqui.	Dptal (S.O)	A
Huila	Timaná	41807000	Instituto de Tránsito y Transporte Dptal del Huila. S.O. Timaná.	Dptal (S.O)	A
Guajira	Riohacha	44001000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte de La Guajira	Dptal	A
Guajira	Maicao	44430000	Impección de Transporte y Tránsito de Maicao	Mcpal	B
Magdalena	Santa Marta	47001000	Secretaría de Gobierno Distrital de Santa Marta	Mcpal	A
Magdalena	Aracataca	47053000	Instituto Dptal. de Transporte y Tránsito del Magdalena	Dptal (S.O)	A
Magdalena	Ciénaga	47189000	Instituto de Tránsito y Tte Mpal. de Ciénaga	Mcpal	A
Magdalena	Fundación	47288000	Instituto Mcpal de Tto y Tte de Fundación	Mcpal	A
Magdalena	El Banco	47245000	Secretaría del Interior, Ttes y Tto Mcpal. El Banco	Mpal	A
Magdalena	Plato	47555000	Inspección de Tránsito de Plato	Mcpal.	A
Meta	Villavicencio	50001000	Inspección Mcpal de Tránsito de Villavicencio	Mcpal	A
Meta	Acacías	50006000	Instituto de Tránsito y Transporte del Meta	Dptal (S.O)	A
Meta	Granada	50313000	Secretaría Mcpal. de Tránsito de Granada	Mcpal	A
Meta	Guamal	50318000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte del Meta	Dptal (S.O)	A
Meta	Restrepo	50606000	Instituto de Tránsito y Transporte del Meta	Dptal (S.O)	a
Nariño	Pasto	52000000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte de Nariño	Sede Adiva	
Nariño	Pasto	52001000	Secretaría de Tránsito y Transporte Mcpal de Pasto	Mcpal	A
Nariño	Buesaco	52110000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte de Nariño	Dptal (S.O)	A
Nariño	Guachucal	52317000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte de Nariño	Dptal (S.O)	A
Nariño	Chachagüí	52240000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte de Nariño	Dptal (S.O)	A
Nariño	Imues	52354000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte de Nariño	Dptal (S.O)	A
Nariño	Ipiales	52356000	Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal de Ipiales	Mcpal	A
Nariño	La Unión	52399000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte de Nariño	Dptal (S.O)	A
Nariño	Nariño	52480000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte de Nariño	Dptal (S.O)	A
Nariño	Pupiales	52585000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte de Nariño	Dptal (S.O)	A
Nariño	Samaniego	52678000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte de Nariño	Dptal (S.O)	A

Nariño	Sandoná	52683000	Instituto Dptal de Tránsito y Transporte de Nariño	Dptal (S.O)	A
Nariño	Tumaco	52835000	Sria. de Transporte y Tránsito del Municipio de Tumaco	Mcpal	A
Nariño	Túquerres	52838000	Secretaría de Tránsito y Transporte Mcpal. de Túquerres	Mcpal	A
Norte de Santander	Cúcuta	54000000	Departamento Administrativo de Tránsito y Transporte Dptal del Norte de Santander	Dptal	A
Norte De Santander	Cúcuta	54001000	Departamento Administrativo de Tránsito y Transporte Mcpal de Cúcuta	Mcpal	A
Norte De Santander	Convención	54206000	Inspección de Tránsito y Transporte de Convención	Mcpal	A
Norte De Santander	El Zulia	54261000	Dirección Operativa de Tránsito Departamental de Norte de Santander	Dptal (S.O)	A
Norte De Santander	Los Patios	54405000	Dpto. Activo de Tránsito y Transporte Mcpal. de Los Patios	Mcpal	A
Norte De Santander	Ocaña	54498000	Inspección Mcpal de Tránsito y Tte de Ocaña	Mcpal	A
Norte De Santander	Pamplona	54518000	Inspección Mcpal de Tránsito y Transporte de Pamplona	Mcpal	A
Norte De Santander	Villa del Rosario	54874000	Secretaría Municipal de Tránsito y Transporte Villa del Rosario	Mpal	A
Quindío	Armenia	63000000	Instituto Departamental de Tránsito del Quindío	Dptal (S.O)	A
Quindío	Armenia	63001000	Secretaría de Tránsito y Transporte Mcpal de Armenia	Mcpal	A
Quindío	Calarcá	63130000	Inspección de Tránsito y Transporte de Calarcá	Mcpal	A
Quindío	Circasia	63190000	Instituto Departamental de Tránsito del Quindío	Dptal (S.O)	A
Quindío	La Tebaida	63401000	Sria. de Tránsito y Transporte Municipal de La Tebaida	Mcpal	B
Quindío	Quimbaya	63594000	Inspección de Tránsito y Transporte de Quimbaya	Mcpal	A
Risaralda	Pereira	66000000	Instituto Departamental de Tránsito y Transporte de Risaralda	Dptal	A
Risaralda	Pereira	66001000	Instituto Municipal de Tránsito y Transporte de Pereira	Mcpal	A
Risaralda	Dosquebradas	66170000	Secretaría Mcpal de Tto y Tte. de Dosquebradas	Mcpal	A
Risaralda	La Virginia	66400000	Secretaría Municipal de Tránsito y Transporte de La Virginia	Mcpal	A
Risaralda	Santa Rosa de Cabal	66682000	Secretaría de Tránsito y Gobierno Municipal de Santa Rosa de Cabal	Mcpal	A
Santander	Bucaramanga	68000000	Dirección de Tránsito y Transporte Departamental de Santander	Dptal	
Santander	Bucaramanga	68001000	Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga	Mcpal	A

Santander	Barbosa	68077000	Inspección Municipal de Tránsito y Transporte de Barbosa	Mcpal	A
Santander	Barrancabermeja	68081000	Inspección de Tránsito y Transporte de Barrancabermeja	Mcpal	A
Santander	Charalá	68167000	Instituto de Tránsito y Transporte de Charalá	Mcpal	A
Santander	Floridablanca	68276000	Dirección de Tránsito y Transporte de Floridablanca	Mcpal	A
Santander	Girón	68307000	Secretaría Mcpal de Tránsito y Transporte de Girón	Mcpal	A
Santander	Málaga	68432000	Secretaría de Tto. y Tte Mcpal de Málaga	Mcpal	A
Santander	Piedecuesta	68547000	Inspección de Tránsito y Transporte de Piedecuesta	Mcpal	A
Santander	San Gil	68679000	Inspección Mcpal de Tránsito y Transporte de San Gil	Mcpal	A
Santander	San Vicente de Chucurí	68689000	Inspección Mpal de Tto y Tte de San Vicente Chucurí	Mcpal	A
Santander	Socorro	68755000	Inspección Mcpal de Tránsito y Transporte del Socorro	Mcpal	A
Santander	Vélez	68861000	Secretaría de Tránsito y Transporte de Vélez	Mcpal	A
Sucre	Sincelejo	70000000	Secretaría Departamental de Transporte y Tránsito de Sincelejo	Dptal	
Sucre	Sincelejo	70001000	Secretaría Municipal de Transporte y Tránsito de Sincelejo	Mcpal	A
Sucre	Corozal	70215000	Inspección de Tránsito y Transporte de Corozal	Mcpal	A
Sucre	Sampués	70670000	Dirección Departamental de Tránsito y Transporte de Sucre. S.O. Sampués	S.O.	A
Tolima	Ibagué	73000000	Departamento Adms. de Tránsito y Tte. del Tolima	Sede Activa	A
Tolima	Ibagué	73001000	Secretaría Mpal de Tto y Transporte de Ibagué	Mcpal	A
Tolima	Alvarado	73026000	Dpto. Advto. de Tránsito y Transporte del Tolima	Dptal (S.O)	A
Tolima	Armero - Guayabal	73055000	Unidad Regional de Tránsito y Transporte de Guayabal	Dptal (S.O)	A
Tolima	Chaparral	73168000	Unidad Regional de Tránsito y Transporte Chaparral	Dptal (S.O)	A
Tolima	Espinal	73268000	Secretaría Mcpal de Tránsito y Transporte Espinal	Mcpal	A
Tolima	Fresno	73283000	Secretaría de Tránsito y Tte Mpal de Fresno	Mcpal	A
Tolima	Guamo	73319000	Unidad Regional de Tránsito y Transporte Guamo	Dptal (S.O)	A
Tolima	Honda	73349000	Secretaría Municipal de Tránsito y Tte de Honda	Mcpal	A
Tolima	Líbano	73411000	Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal de Libano	Mcpal	A
Tolima	Mariquita	73443000	Unidad Regional de Tránsito y Transporte de Mariquita	Dptal (S.O)	A

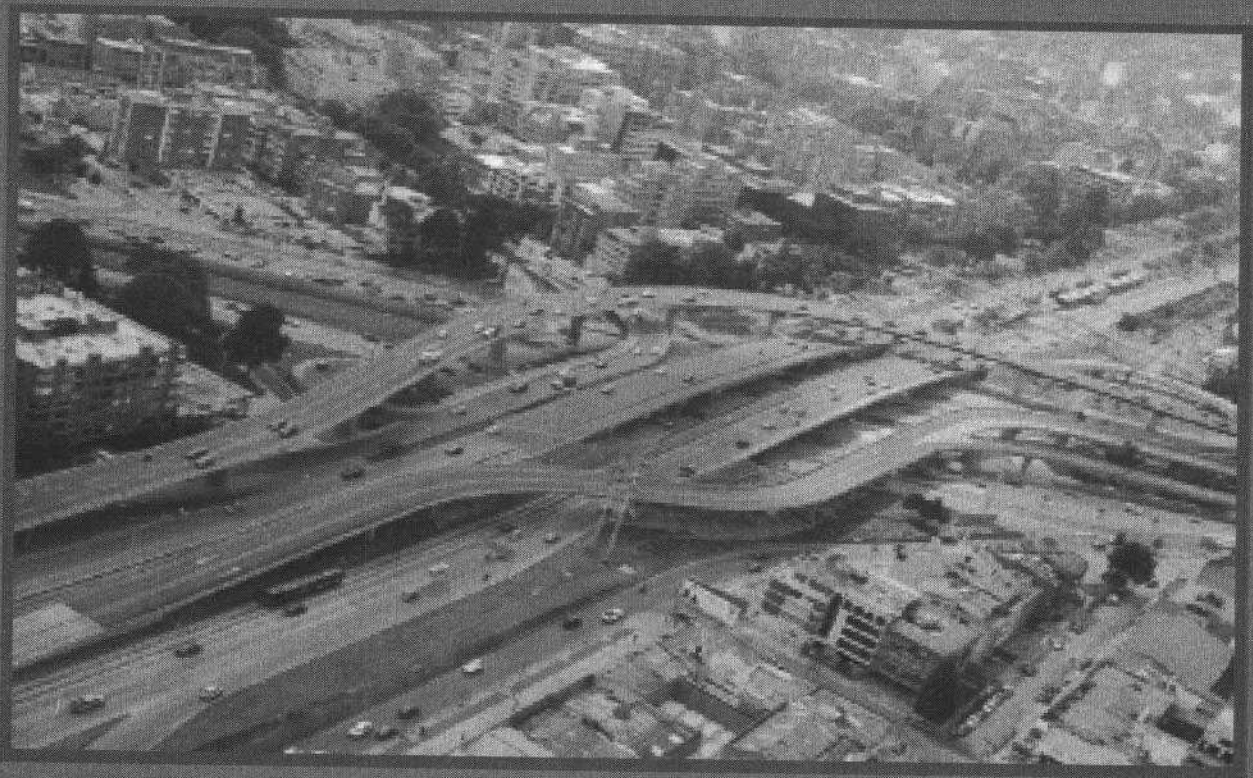
0011268 - 6 DIC 2012

Tolima	Melgar	73449000	Secretaría de Tránsito y Transporte Mpal. de Melgar	Mcpal	A
Tolima	Purificación	73585000	Unidad Regional de Tránsito y Transporte Purificación	Dptal (S.O)	A
Valle	Cali	76000000	Departamento Administrativo de Tránsito y Transporte del Valle	Sede Adtiva	
Valle	Cali	76001000	Secretaría Municipal de Tránsito Cali	Mcpal	A
Valle	Andalucía	76036000	Secretaría de Tránsito y Transporte Andalucía	Mcpal	A
Valle	Buenaventura	76109000	Subsecretaría de Regulación y Control de Tto y Tte de Buenaventura	Mcpal	A
Valle	Guadalajara de Buga	76111000	Inspección de Tránsito y Transporte de Guadalajara de Buga	Mcpal	A
Valle	Caicedonia	76122000	Secretaría Mcpal de Tránsito y Tte de Caicedonia	Mcpal	A
Valle	Candelaria	76130000	Secretaría de Tránsito y Transporte Mcpal de Candelaria	Mcpal	A
Valle	Cartago	76147000	Distrito Mcpal de Tránsito y Tte de Cartago	Mcpal	A
Valle	El Cerrito	76248000	Secretaría Mcpal de Tránsito y Tte El Cerrito	Mcpal	A
Valle	Florida	76275000	Secretaría de Tránsito y Transporte de Florida	Mcpal	A
Valle	Guacarí	76318000	Secretaría de Tránsito y Tte Mpal de Guacarí	Mcpal	A
Valle	Jamundí	76364000	Secretaría de Tránsito y Transporte Mcpal. de Jamundí	Mcpal	A
Valle	La Unión	76400000	Secretaría de Tránsito Mcpal de La Unión	Mcpal	A
Valle	Palmira	76520000	Secretaría de Tránsito y Transporte de Palmira	Mcpal	A
Valle	Pradera	76563000	Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal de Pradera	Mcpal	A
Valle	Roldanillo	76622000	Inspección de Tránsito y Transporte de Roldanillo	Mcpal	A
Valle	Sevilla	76736000	Secretaría de Tránsito y Transporte de Sevilla	Mcpal	A
Valle	Tuluá	76834000	Secretaría de Tránsito Municipal de Tuluá	Mcpal	A
Valle	Yumbo	76892000	Secretaría de Tránsito y Transporte de Yumbo	Mcpal	A
Valle	Zarzal	76895000	Inspección de Tránsito y Transporte de Zarzal	Mcpal	A
Arauca	Arauca	81000000	Instituto De Tránsito Y Transporte De Arauca	Dptal	A
Arauca	Saravena	81736000	Secretaría de Tránsito y Transporte Mcpal de Saravena	Mcpal	B
Casanare	Yopal	85000000	Dirección Dptal. de Tránsito y Transporte de Casanare	Dptal	A

0011268 - 6 DIC 2012

Casanare	Aguazul	85010000	Dirección Dptal. de Tránsito y Transporte de Casanare	S.O	A
Casanare	Yopal	85001000	Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal de Yopal	Mcpal	A
Putumayo	Mocoa	86000000	Dpto. Adm. de Tránsito y Transporte de Putumayo	D/Tal	
Putumayo	Mocoa	86001000	Secretaría de Tránsito y Transporte de Mocoa	Mcpal	A
Putumayo	Orito	86320000	Secretaría de Tránsito y Transporte Municipal de Orito	Mcpal	A
Putumayo	Puerto Asís	86568000	Inspección de Tránsito de Puerto Asís	Mcpal	A
San Andrés Y Providencia	San Andrés Islas	88001000	Dirección Dptal de Tto y Tte de San Andrés Islas	Dptal	A
Amazonas	Leticia	91000000	Inspección Dptal de Tránsito de Regulación Vial de Leticia	Dptal	
Amazonas	Leticia	91001000	Inspección Mcpl. de Tránsito de Regulación Vial de Leticia	Mcpal	A
Guainía	Puerto Inírida	94000000	Secretaría de Obras Públicas y Transporte Departamental de Guainía	Dptal	A
Guainía	Puerto Inírida	94001000	Secretaría de Tránsito Y Transporte Mcpal de Inírida	Mcpal	B
Guaviare	San José de Guaviare	95000000	Instituto Departamental de Tránsito del Guaviare	Dptal	
Guaviare	San José de Guaviare	95001000	Instituto Departamental de Tránsito del Guaviare	S.O.	
Vichada	Puerto Carreño	99001000	Fondo Dptal. de Tránsito del Vichada	Dptal	A

0011268 - 6 DIC 2012





INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA NEIVA

DIRECCIÓN: Calle 13 No. 5 - 140. NEIVA, HUILA
TELÉFONO: Conmut. (8) 8720635 / 86013191

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBNVA-DRSU-01571-2021

CIUDAD Y FECHA: NEIVA. 24 de abril de 2021
OFICIO PETITORIO: No. - 2021-04-19. Ref: Noticia criminal 412986000591202100164 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JULIO FERNANDO LOPEZ MUÑOZ
FISCALIA 20 SECCIONAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JULIO FERNANDO LOPEZ MUÑOZ
FISCALIA 20 SECCIONAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 8 N° 7-73 PALACIO DE JUSTICIA PISO 1
GARZÓN, HUILA
NOMBRE EXAMINADO: MAXIMILIANO PERDOMO SOTO
IDENTIFICACIÓN: RC 1077737087
EDAD REFERIDA: 3 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medico legales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy sábado 24 de abril de 2021 a las 08:31 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta oficio petitorio de la fiscalía general donde en sus partes pertinentes solicitan: "...valoración médico legal: por lesiones personales: descripción de aquellas, instrumento con el cual fueron causadas, determinar incapacidad de acuerdo a la lesión sufrida y secuelas que se generen..." en compañía de su madre Lina Jhohana Soto Marin con cédula numero: 1117963647 quien firma el consentimiento informado y lo acompaña durante toda la valoración medico legal, aporta historia clínica de hospital San Vicente de Paul..

RELATO DE LOS HECHOS:

el examinado aun a sus 3 años no pronuncia bien las palabras por lo que se procede a interrogar a su madre que refiere que "...El día 25 de febrero del 2021 a las 7:15 de la noche íbamos en una camioneta de servicio publico coomotor con mi familia por la via que conduce de Neiva a Florencia y en la parte de Altamira la camioneta se estrello contra un camión y el niño sufrió golpes en la cabeza, luego lo llevamos al hospital del municipio de Garzon, donde lo tuvieron hospitalizado 5 días aproximadamente, le tomaron exámenes y salieron bien..."

ELIECER ARTURO ZUÑIGA ARTEAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBNVA-DRSU-01571-2021



ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Hospital San Vicente De Paul. Aporta copia de historia clínica número 1077737087, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Fecha: 25 de febrero del 2021 folio 1: "(...) relato breve de los hechos: paciente masculino de edad aproximada de 3 años sin información de antecedentes presenta accidente de tránsito en calidad de pasajero de vehículo en vía Garzón - Altamira Huila ingresa alerta, algico, entiende y sigue órdenes sencillas, presenta contusión en región frontal y occipital izquierda, refiere dolor en miembro superior derecho (...)"

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere.. Sociales: No refiere.. Familiares: No refiere.. Patológicos: No refiere.. Quirúrgicos: No refiere.. Traumáticos: No refiere.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiátricos: No refiere.. Toxicológicos: No refiere..

REVISIÓN POR SISTEMAS

No refiere.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 18 kg. Talla: 105 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/70 mmHg. Frecuencia cardíaca: 83 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm. Temperatura: Afebril al tacto.

Aspecto general: Ingresa caminando por sus propios medios en compañía de su madre que lo acompaña durante todo el examen físico sin dificultad para la marcha, con vestimenta acorde para la ocasión, buen cuidado de su aseo personal.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: No se puede establecer un buen examen mental debido a que el niño no habla fluidamente esto se relaciona con el desarrollo del menor y no se relaciona con los hechos motivos de peritación.
 - Neurológico: Alerta, consciente.
 - Tórax: Simétrico con pulmones limpios bien ventilados, corazón rítmico no escucho soplos, sin huellas de lesiones traumáticas macroscópicas recientes ni antiguas al examen físico del momento.
 - Abdomen: Blando depresible no dolor a la palpación superficial ni profunda, no masas ni megalias no signos de irritación peritoneal sin huellas de lesiones traumáticas macroscópicas recientes ni antiguas al examen físico del momento.
 - Osteomuscular: Arcos de movimientos en todas las extremidades dentro de parámetros normales.
 - Piel y Faneras: Sin lesiones.
- Resto de examen físico dentro de parámetros normales.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al momento del examen físico no presenta las lesiones referidas en el relato de los hechos, para dictaminar la incapacidad se tiene en cuenta lo documentado en la historia clínica aportada. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA DIEZ (10) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

ELIECER ARTURO ZUÑIGA ARTEAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA NEIVA

DIRECCIÓN: Calle 13 No. 5 - 140. NEIVA, HUILA
TELÉFONO: Conmut. (8) 8720635 / 86013191

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBNVA-DRSU-01572-2021

CIUDAD Y FECHA: NEIVA. 24 de abril de 2021
OFICIO PETITORIO: No. - 2021-04-19. Ref: Noticia criminal 412986000591202100164 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JULIO FERNANDO LOPEZ MUÑOZ
FISCALIA 20 SECCIONAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JULIO FERNANDO LOPEZ MUÑOZ
FISCALIA 20 SECCIONAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 8 N° 7-73 PALACIO DE JUSTICIA PISO 1
GARZÓN, HUILA
NOMBRE EXAMINADO: LINA JOHANA SOTO MARIN
IDENTIFICACIÓN: CC 1117963647
EDAD REFERIDA: 28 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medico legales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy sábado 24 de abril de 2021 a las 09:23 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta oficio petitorio de la fiscalía general donde en sus partes pertinentes solicitan: "...valoración médico legal: por lesiones personales: descripción de aquellas, instrumento con el cual fueron causadas, determinar incapacidad de acuerdo a la lesión sufrida y secuelas que se generen...", aporta también historia clínica, epicrisis de atención medica en : Clínica Uros..

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que "...el día 25 de febrero a las 7:30 de la noche iba de pasajera en una camioneta de coomotor y esta se estrello contra un camión, yo sufrí golpes en las piernas, la columna y la cabeza, me llevaron al hospital donde me diagnosticaron múltiples fracturas y esa historia clínica la traje el día de hoy...".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Uros. Aporta copia de historia clínica número 1117963647, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: fecha de ingreso: 01/03/2021 folio 1: "(...) Servicio UCI paciente femenina quien presento politraumatismo por accidente de transito actualmente en UCI, tac de columna cervical fractura de t 5 - 6, en UCI con

ELIECER ARTURO ZUÑIGA ARTEAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBNVA-DRSU-01572-2021



diagnosticos: - trauma craneoencefalico severo, hemorragia subaracnoidea con neumocefalo, sospecha de fistula de liquido cefalorraquideo, fractura pan facial, fractura seno frontal, fractura esfeno temporal, fractura del complejo cigomatico malar, fractura maxilar le fort 2, fractura palatina, fractura dento alveolar superior, fractura transversal de diafisis de femur desplazada, trauma facial con múltiples heridas en la cara examen fisico: cara: edema facial moderado, tatuaje traumatico contaminado con tierra y piedras en la totalidad de la cara, heridas múltiples, 3 heridas frontales de mas o menos 6 cm, 5 cm 4 cm con bordes irregulares y macerados herida en vertiente nasal izquierda, que se extiende hacia labio superior lado izquierdo de mas o menos 6 cm, compromiso de la mucosa oral de labio superior, herida avulsiva en piel de labio inferior lado izquierdo mas o menos 7 cm con compromiso de la mucosa oral, extremidades: tutor en muslo derecho (...)"

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere.. Sociales: Ama de casa.. Familiares: No refiere.. Patológicos: No refiere.. Quirúrgicos: No refiere.. Traumáticos: No refiere.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiatricos: No refiere.. Toxicológicos: No refiere..

Antecedentes Ginecológicos: Menarquia: 13 años. Ciclos: Regulares. Fecha de la última menstruación: 2020-06-18. Gravidez: 3. Partos: 2. Fecha último parto: 2018-02-26. Abortos: 0. . Obito: 0. . Cesáreas: 1. . Gemelar: 0. Vivos: 3.
Utiliza Parenterales como método anticonceptivo.

REVISIÓN POR SISTEMAS

No refiere.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 60 kg. Talla: 170 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 110/80 mmHg. Frecuencia cardiaca: 85 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm. Temperatura: Afebril al tacto. °C.

Aspecto general: Ingresa caminando ayudada con muletas con dificultad severa para la marcha, con vestimenta acorde para la ocasión, buen cuidado de su aseo personal.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Orientada en tiempo, lugar, y persona memoria sin alteraciones.
- Neurológico: Alerta, consciente.
- Cara, cabeza, cuello:

1. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 9 x 1 cm en región parietal de cabeza en hemisferio izquierdo, con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

2. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 10 x 1 cm en región frontal de hemicara derecha, con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

3. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 6 x 1 cm en región frontal de hemicara derecha, con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

4. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 4 x 1 cm en región frontal de hemicara izquierda, con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

5. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 2 x 1 cm en región supra labial de hemicara derecha, con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

ELIECER ARTURO ZUÑIGA ARTEAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBNVA-DRSU-01572-2021



6. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 7 x 1 cm que compromete la región supra labial de hemicara izquierda y menton izquierdo con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

7. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 2 x 1 cm que compromete falange distal de tercer dedo de mano derecha con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado no tiene compromiso de la función, en la presente valoración.

- Miembros inferiores:

1. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 10 x 1 cm que compromete zona lateral derecha del muslo derecho con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado, se aprecia disminución severa a los arcos de movimientos en miembro inferior derecho que genera disminución severa a los arcos de movimientos del órgano de la locomoción generando dificultad severa para la marcha.

2. Lesión tipo cicatriz lineal color rojo oscuro de 5 x 1 cm en rodilla derecha con signos de intervención medica donde se aprecia fueron tomados puntos de sutura que ya han retirado se aprecia disminución severa a los arcos de movimientos en miembro inferior derecho que genera disminución severa a los arcos de movimientos del órgano de la locomoción generando dificultad severa para la marcha.

- Osteomuscular: Se aprecia disminución severa a los arcos de movimientos en miembro inferior derecho que genera disminución severa a los arcos de movimientos del órgano de la locomoción generando dificultad severa para la marcha.

Piel: lo referido en cara, miembros superior derecho, miembro inferior derecho.

Resto de examen físico dentro de parámetros normales.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos y la historia clínica aportada Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIENTO CUARENTA (140) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional el día 16 de julio del 2021 con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar en posterior reconocimiento.

El informe migra via spoa.

Atentamente,

ELIECER ARTURO ZUÑIGA ARTEAGA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.