

Ingreso: 1120392      Fecha Historia: 8/05/2021 8:42:04 p. m.      # Autorización: 216790189184      **Página 1/83**  
Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.      Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 17636255      Nombres: GENTIL      Apellidos: GUEVARA ROJAS  
Número de Folio: 1      Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS HOSPITALIZACION

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: GUEVARA ROJAS      Tipo Documento: CC      Numero: 17636255  
Nombres: GENTIL      Edad: 57 Años 04 Meses 23 Dias (16/12/1963)  
Dirección: CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA      Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3142824536 - 310349758      Grupo:      RH:  
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S      Tipo Afiliado: COTIZANTE  
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO      Estado Civil: CASADO  
Profesión: GENERAL      Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**ANAMNESIS**

**Motivo de Consulta:** INGRESA PACIENTE EN CAMILLA EN COMPAÑIA D EFAMILIARES Y POLICIA.  
**Enfermedad Actual:** INMEDIATO A SU INGRESO PACIENTE ENTRA A SALA DE REANIMACIÓN INGRESA CON HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN REGIÓN TEMPORAL IZQUIERDA DE 7 MM APROXIMADAMENTE Y HERIDA EN REGION PARIETO OCCIPITAL IZQUIERDA DE 9 MM APROXIMADAMENTE CON SNAGRADO ACTIVO. INGRESA PACIENTE CON PIPULAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MOVIMIENTOS OCULARES ESPONTANEOS CON DESVIACION D ELA MIRADA HACIA LA IZQUIERDA, AUSENCIA DE RESPUESTA VERBAL, MOVIMIENTOS ESPONTANEOS DE EXTREMIDADES. SE INCIAN LEV CON DOBLE ACCESO VENOSO, SE TRASLADA DE INMEDIATO A TAC D ECRANEO SONDE SE EVDINECIAN MÚLTIPLES FRAGMENTOS DE DENSIDAD EMTALICA EN HEMICRANEO IZQUIERDO, FRACTURA D E TABLA OSEA HEMORRAGIA SECUNDARIA. SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUELA PARA PROTEGER VIA AEREA Y SE COMENTA A NEUROCIRUJANO DE TURNO QUIEN ACUDI' RA D EINEMADIATO AL LLAMADO. FAMILIAR HIJA YENI LORENA GUEVARA REFIERE QUELA MAMA LE INFORMÓ QUE ESCUCHARON VARIOS DISPAROS EN LA CENTRAL DEL PUNENTE MAL INFORMANTE.

se atiend epaciente con epp para covod 19 previo lavado d emanso segun protocolo oms.

**ANTECEDENTES**

**Médicos:** > Fecha: 08/05/2021  
niega  
**Quirúrgicos:** > Fecha: 08/05/2021  
niega  
**Transfusionales:** -- No Refiere --  
**Inmunológicos:** -- No Refiere --  
**Alérgicos:** > Fecha: 08/05/2021  
niega  
**Traumáticos:** -- No Refiere --  
**Psicológicos:** -- No Refiere --  
**Farmacológicos:**  
**Familiares:** -- No Refiere --  
**Tóxicos:** -- No Refiere --  
**Otros:** -- No Refiere --

**REVISION POR SISTEMAS**

niega

**OBJETIVO - EXAMEN FISICO**

TA: 125/74 mmHg      TAM: 91,00      mmHg      FC: 80 lpm      FR: 18 rpm      T: 37 °C      SO2: 98%      PESO: 90      KG      TALLA: 162      CM  
IMC: 34,29      Kg/m²      PC: 0      PT: 0      PA: 0  
N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☒ N ☐ AN

**Profesional:** FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA      **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL      **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** PRO 3022      **Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ojos:** ☒ N ☐ AN  
**ORL:** ☒ N ☐ AN  
**Cuello:** ☒ N ☐ AN  
**Tórax:** ☒ N ☐ AN no se evidenciaban alteraciones  
**Abdomen:** ☒ N ☐ AN no se evidenciaban alteraciones  
**Genitourinario:** ☒ N ☐ AN  
**Extremidades:** ☒ N ☐ AN  
**Neurológica:** ☐ N ☒ AN lo descrito en enfermedad actual.  
**Piel:** ☒ N ☐ AN

**Observaciones:**

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>

### ANÁLISIS

PACIENTE QUIEN INGRESA A SALA DE REANIMACIÓN PRESENTA TRAUMA CRANEO ENCEFÁLICO SEVERO SECUNDARIO A PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO.  
YA INFORMADO A CIRUJANO D ETERNO DR REMOLINA

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento	Administración	Duración	DT
<input checked="" type="checkbox"/> CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<input checked="" type="checkbox"/> TOXOIDE TETANICO 0.5ML SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA	0.50 ml Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
<input checked="" type="checkbox"/> SUCCINILCOLINA CLORURO 1GR / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<input checked="" type="checkbox"/> BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> 2 AMPOLLAS EN 90 CC DE SSN PASAR A 10 CC HORA			
<input checked="" type="checkbox"/> FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 ml Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> 4 AMPOLLAS DE FENTANIL EN 80 CC DE SSN A 15 CC HORA			
<input checked="" type="checkbox"/> PROPOFOL 1% X 20ML EMULSION INYECTABLE	100.00 ml Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> 100 CC DE PROPOFOL POR BOMBA D EINFUSION A 15 CC HORA			
<input checked="" type="checkbox"/> MIDAZOLAM 5MG/1ML AMPOLLA	5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

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

Mezcla/Liquido	Administración
----------------	----------------

<b>Profesional:</b> FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> MEDICINA GENERAL	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> PRO 3022	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 8/05/2021 8:42:04 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página 3/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 1 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS HOSPITALIZACION

**N** Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML 1000 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Medicamentos Solicitados:	Cantidad
B05CB01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1

**N** Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML 100 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora

Medicamentos Solicitados:	Cantidad
B05CB01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	5

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	1

**IMAGENES DX:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1

**INTERCONSULTAS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
89040235	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEUROCIRUGIA	1

**RECOMENDACIONES**

INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 8 FIJADO A 22CM

**DESTINO**

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS



**Profesional:** FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** ANDRES CANDELA ARANGO  
**Tarjeta Prof. #** 1088295890

**Profesional:** FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** PRO 3022

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

Ingreso: 1120392      Fecha Historia: 8/05/2021 8:45:51 p. m.      # Autorización: 216790189184      **Página 4/83**  
Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.      Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 17636255      Nombres: GENTIL      Apellidos: GUEVARA ROJAS  
Número de Folio: 2      Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS HOSPITALIZACION

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: GUEVARA ROJAS      Tipo Documento: CC      Numero: 17636255  
Nombres: GENTIL      Edad: 57 Años 04 Meses 23 Días (16/12/1963)  
Dirección: CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA      Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3142824536 - 310349758      Grupo:      RH:  
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S      Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO  
Estado Civil: CASADO      Tipo Afiliado: COTIZANTE  
Profesión: GENERAL      Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

PACIENTE INMEDIATO A SU INGRESO SE ADMINISTRO OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITRSO MIN Y SE TRASLADO A TOMA DE TAC D ECARNEO.  
POSTERIORMENTE SE ASEGURA VIA AREA CON TUBO OROTRAQUEAL NUEMRO 8  
SONDA OROGASTRICA (YA)  
SONDA VESICAL A CYSTOFLO (YA)

RESERVAR 2 UNIDADES DE GRE

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
TOXOIDE TETANICO 0.5ML SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA	0.50 ml Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
SUCCINILCOLINA CLORURO 1GR / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA Indicaciones: 2 AMPOLLAS EN 90 CC DE SSN PASAR A 10 CC HORA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA Indicaciones: 4 AMPOLLAS DE FENTANIL EN 80 CC DE SSN A 15 CC HORA	40.00 ml Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
PROPOFOL 1% X 20ML EMULSION INYECTABLE Indicaciones: 100 CC DE PROPOFOL POR BOMBA D EINFUSION A 15 CC HORA	100.00 ml Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
MIDAZOLAM 5MG/1ML AMPOLLA	5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

Profesional: FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Tarjeta Prof. # PRO 3022

Identificación: 17636255  
Nombre: GENTIL  
Apellido: GUEVARA ROJAS

Ingreso: 1120392      Fecha Historia: 8/05/2021 8:45:51 p. m.      # Autorización: 216790189184      **Página 5/83**  
Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.      Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 17636255      Nombres: GENTIL      Apellidos: GUEVARA ROJAS  
Número de Folio: 2      Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS HOSPITALIZACION

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

**Mezclas/Liquido:**

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML  
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

**Administración:**

1000 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML  
100 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)	1

**DESTINO**

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS



**Profesional:** FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA

**Visado de Enfermeria**



**Profesional:** ANDRES CANDELA ARANGO  
**Tarjeta Prof. #** 1088295890

**Profesional:** FERNANDEZ QUINTO LILI JOHANNA  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** PRO 3022

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 8/05/2021 9:15:49 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 6/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 3 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS HOSPITALIZACION

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 23 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input checked="" type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

VALORACION POR NEUROCIRUGIA RETROSPECTIVA 8:00PM

PACIENTE CON HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO CON INGRESO EN REGION TEMPORAL Y SALIDA OCCIPITAL IZQUIERDA, EN EL MOMENTO PACIENTE CON INTUBACION OROTRAQUEAL SEDADO Y RELAJADO, EN GLASGOW 3/15, PUPILAS MIOTICAS HIPORREACTIVAS SIMETRICAS, CON SANGRADO ACTIVO EN REGION OCCIPITAL, CON VENDAJE COMPRESIVO.

TAC DE CRANEO SIMPLE: SE EVIDENCIA HEMATOMA INTRACEREBRAL HEMISFERICO IZQUIERDO Y EXTRALLIDO CEREBRAL CON ESQUIRILAS INTRACRANEALES, LINEA MEDIA DESPLAZADA MENOR A 5MM, CISTERNAS IPSILATERALES ABOLIDAS, DERECHAS PRESENTES.

A: SE CONSIDERA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, ALTO RIESGO DE MUERTE INTRAOPERATORIA, SE TRASLADA URGENTE A quirófano.

plan:  
- traslado a cirugía urgente

DR ANDERSON JULIAN REMOLINA LOPEZ  
RM: 14015

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
TOXOIDE TETANICO 0.5ML SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA	0.50 ml Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
SUCCINILCOLINA CLORURO 1GR / 10 ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 ml Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

<b>Profesional:</b> ANDERSON JULIAN REMOLINA LOPEZ	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> NEUROCIRUGIA	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 14015	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 8/05/2021 9:15:49 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 7/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 3 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - URGENCIAS HOSPITALIZACION

**Indicaciones:** 2 AMPOLLAS EN 90 CC DE SSN PASAR A 10 CC HORA

FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 ml Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
---	--	----------------------	---

**Indicaciones:** 4 AMPOLLAS DE FENTANIL EN 80 CC DE SSN A 15 CC HORA

PROPOFOL 1% X 20ML EMULSION INYECTABLE	100.00 ml Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
--	---	----------------------	---

**Indicaciones:** 100 CC DE PROPOFOL POR BOMBA D EINFUSION A 15 CC HORA

MIDAZOLAM 5MG/1ML AMPOLLA	5.00 mg Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
---------------------------	--------------------------------------	-------------	---

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

**Mezclas/Liquido:**

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

**Administración:**

1000 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

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

**DESTINO**

TRASLADAR A CIRUGÍA



**Profesional:** ANDERSON JULIAN REMOLINA LOPEZ

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** ANDRES CANDELA ARANGO

**Tarjeta Prof. #** 1088295890

**Profesional:** ANDERSON JULIAN REMOLINA LOPEZ

**Especialidad:** NEUROCIRUGIA

**Tarjeta Prof. #** 14015

**Identificación:** 17636255

**Nombre:** GENTIL

**Apellido:** GUEVARA ROJAS

Ingreso: 1120392 Fecha Historia: 8/05/2021 10:59:03 p. m. # Autorización: 216790189184 **Página 8/83**  
Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 17636255 Nombres: GENTIL Apellidos: GUEVARA ROJAS  
Número de Folio: 4 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: GUEVARA ROJAS Tipo Documento: CC Numero: 17636255  
Nombres: GENTIL Edad: 57 Años 04 Meses 23 Dias (16/12/1963)  
Dirección: CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3142824536 - 310349758 Grupo: RH:  
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO  
Estado Civil: CASADO Tipo Afiliado: COTIZANTE  
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input checked="" type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

Hallazgo Operatorio:INTRAOPERATORIAMENTE SE EVIDENCIO ESTALLIDO HEMISFERICO IZQUIERDO CON SANGRADO DE GRANDES VASOS. HEMATOMA INTRACEREBRALE HIPOTENSION INTRAOPERATORIA Y PARO.

Detalle Quirurgico - Procedimientos:BAJO ANESTESIA GENERAL BALANCEADA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA POSICION DECUBITO SUPINO CON CABEZA LATERALIZADA ALA DEERCHA 45°, SE REALIZA INSIION TIPO DANDY ARCIFORME HEMISFERICA IZQUIERDA EN 1 SOLO PLANO, HASTA HUESO, AL LEVANTAR COLGAO MUSCULO CUNTANEO SE EVIDENICA FRACTURA CONMINUTA DE BOVEDA CRANEANA HEMISFERICA IZQUIERDA, SE RETIRAN FRAGMENTOS OSEOS Y SE APLIA CRANEICTOMIA HEMISFERICA, SE EVIDENICA SAMNGRADO MASIVO DE SENOS VENOSOS Y ARTERIA INTRACEREREALES CON SALIDA DE MASA ENCEFALICA, SE PROCEDE A REALZIAR COAGUNACION DE VASOS DURALES Y SENOS VENOSOS Y COAGULACION DE VASOS INTRACRANEALES ARTERIALES, SE REALIZA LOBECTOMIA CRANEAL FROTNAL, TEMPORAL, PARIETAL Y DRENAJE DE HEMATOMA INTRACEREBRAL HEMISFERICO, SE EXTRAEN PROYECTIL DESTRUIDO Y RESTO OSEOS INTRACEREBRALES, SE LOGRA CONTROLAR HEMOSTASIA PARCIALMENTE, PACIENTE SE TORNA MUY INESTABLE, Y SE DECIDE EMPAQUETAR CON GELFOAM. LUEGO SE REALIZA INJERTO DE MENINGE ESPINAL CON GALE4A APONEUROTICA Y CIERRE DE PIEL EN UN SOLO PLANO CON PROLENE 2.0. SE INSISTE EN MAL PRONOSTICO PROBABILIDAD DE MUERTE ALTA A CORTO PLAZO.

Complicaciones:- DESGARROD E VASOS DURALES Y SENOS VENOSOS POR PROYECTIL.

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: 2 AMPOLLAS EN 90 CC DE SSN PASAR A 10 CC HORA			

Profesional: ANDERSON JULIAN REMOLINA LOPEZ Identificación: 17636255  
Especialidad: NEUROCIRUGIA Nombre: GENTIL  
Tarjeta Prof. # 14015 Apellido: GUEVARA ROJAS



**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 8/05/2021 10:59:03 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página 9/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 4 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 ml Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> 4 AMPOLLAS DE FENTANIL EN 80 CC DE SSN A 15 CC HORA			
PROPOFOL 1% X 20ML EMULSION INYECTABLE	100.00 ml Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> 100 CC DE PROPOFOL POR BOMBA D EINFUSION A 15 CC HORA			

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

<b>Mezclas/Liquido:</b>	<b>Administración:</b>
Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	1000 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	100 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora

#### **DESTINO**

TRASLADAR A UCI ADULTO



**Profesional:** ANDERSON JULIAN REMOLINA LOPEZ

#### **Visado de Enfermería**



**Profesional:** ANDRES CANDELA ARANGO  
**Tarjeta Prof. #** 1088295890

<b>Profesional:</b> ANDERSON JULIAN REMOLINA LOPEZ	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> NEUROCIRUGIA	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 14015	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 1:38:24 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 10/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 5 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

#### IDENTIFICACIÓN

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

#### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

**Folio Sol.** **Servicio** **Interpretación**  
 2 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI) ligeramente prolongado

##### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Tiempo de Protrombina - PT	15.1 Seg	
MEDIA POBLACIONAL	13.5 Seg	
INR	1.11	Tecnica:Variacion de Densidad optica;

2 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI) normal

##### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Tiempo Parcial de Tromboplastina	29.4 Seg	
Control Diario	32.0 Seg	

1 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) leucocitosis con neutrofilia.

##### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	15.9 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 7639 **Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso: 1120392****Fecha Historia:** 9/05/2021 1:38:24 a. m.**# Autorización:** 216790189184**Página 11/83****Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.**Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto**Identificación:** 17636255**Nombres:** GENTIL**Apellidos:** GUEVARA ROJAS**Número de Folio:** 5**Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

Recuento de Eritrocitos	3.92 x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
Hemoglobina	12.0 g/dl	
Hematocrito	35.0 %	
Volumen Corpuscular Medio	89 fl	
HB Corpuscular Media	30.6 pg	
Concentracion HB Corpuscular Media	34.2 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	12.8 %	
Recuento de Plaquetas	182 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
Volumen Plaquetario Medio	7.4 fl	
Plaquetocrito	12.0 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	0.135 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	75.0 %	
% Linfocitos	18.6 %	
% Monocitos	3.8 %	
% Eosinofilos	2.4 %	
% Basofilos	0.2 %	
# Neutrofilos	11.93 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Linfocitos	2.96 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Monocitos	0.60 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Eosinofilos	0.38 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Basofilos	0.03 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	

**OBJETIVO - ANALISIS****NOTA DE INGRESO UCI**

Ronda conjunta especialidad y medicina general.

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

Procedencia: Florencia- Caquetá

Edad: 57 años

Hemoclasificación: A-

**1. Motivo de consulta: Herida por Arma de fuego**

Enfermedad actual: paciente de 57 años ingresa en compañía de la policía y familiar al área de urgencias según historia clínica mientras se encontraba en central del puente se escuchan varios disparos y encuentran paciente con herida por proyectil de arma de fuego en región temporal izquierda, por lo que traen a la institución, al ingreso con herida en región temporal izquierda de 7 mm aproximadamente y herida en región parieto occipital izquierda de 9 mm aproximadamente con sangrado activo, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz, movimientos oculares espontáneos con desviación de la mirada hacia la izquierda, ausencia de respuesta verbal, movimientos espontáneos de extremidades, inician lev con doble acceso venoso, y trasladan de inmediato a TAC de cráneo donde evidencian hematoma intracerebral hemisférico izquierdo y estallido cerebral con esquirlas intracraneales, línea media desplazada menor a 5mm, cisternas ipsilaterales abolidas, derechas presentes, múltiples fragmentos de densidad metálica en hemisferio izquierdo, fractura de tabla ósea hemorragia secundaria. Realizan intubación orotraqueal para proteger vía aérea y es valorado por neurocirujano de turno, quien ordena traslado a quirófano, realizan abordaje quirúrgico en donde encuentran estallido hemisférico izquierdo con sangrado de grandes vasos. Hematoma intracerebral, fractura conminuta de bóveda craneana hemisférica izquierda, realizan craniectomía hemisférica, encontrando sangrado masivo de senos venosos y arteria intracraneales con salida de masa encefálica, realizan hemostasia de vasos duros y senos venosos y coagulación de vasos intracraneales arteriales, lobectomía craneal frontal, temporal, parietal y drenaje de hematoma intracerebral hemisférico, extraen proyectil destruido y resto óseo intracerebrales, logran controlar hemostasia parcialmente. Durante proceso presenta inestabilidad hemodinámica por lo que requirió transfusión de hemoderivados (3 UI de GRE A- y 3 UI de PFC), administración de norepinefrina, atropina, adrenalina y bolo de manitol 150 cc, deciden empaquetar por inestabilidad y comentan con la unidad, se procede a traslado de paciente desde el área de quirófano, se encuentra paciente bajo intubación orotraqueal, normosaturado con capnografía en 28 mmHg, con vasopresor norepinefrina a 0.25 mcg/kg/min, logrando tensiones arteriales medias por encima de metas y taquicardia durante el traslado. Se realiza interrogatorio a Familiar: Lorena Guevara Guzmán quien refiere ser hija del paciente y manifiesta "no sabemos mucho, solo que unos señores le pegaron un tiro llegando a la casa" teléfono: 3103497587

se atiende paciente con EPP preventivo según lineamientos Minsalud previo lavado de manos.

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA**Especialidad:** MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO**Tarjeta Prof. #** 7639**Identificación:** 17636255**Nombre:** GENTIL**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso: 1120392**

**Fecha Historia:** 9/05/2021 1:38:24 a. m.

**# Autorización:** 216790189184

**Página 12/83**

**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

**Identificación: 17636255**

**Nombres:** GENTIL

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS

**Número de Folio: 5**

**Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

**2. Comorbilidades:**

Antecedentes personales: niega  
Antecedentes quirúrgicos: niega  
Antecedentes toxicológicos: niega

**3. Estudios especiales:**

- EKG:

- Paraclínicos de importancia: Hemograma leu 15900, hb 12, hto 35, pla 182000, neu 75%, lin 18.6%

- Imágenes: TAC de cráneo simple: se evidencia hematoma intracerebral hemisférico izquierdo y estallido cerebral con esquirlas intracraneales, línea media desplazada menor a 5mm, cisternas ipsilaterales abolidas, derechas presentes, múltiples fragmentos de densidad metálica en hemisferio izquierdo, fractura de tabla ósea hemorragia secundaria. Pendiente reporte oficial.

**4. Examen físico**

Peso aproximado: 80 kg peso ideal: 51.5 kg talla: 1.56 cm IMC: 32.9 kg/m<sup>2</sup>

Cabeza/cuello: vendaje elástico compresivo con abundante sangrado activo, no se logra visualización de herida, pupilas dilatadas plenas, no reactivas a la luz, proptosis de ojo derecho, sin equimosis periorbitaria, no se evidencian otras heridas faciales.

Abdomen: blando, depresible, con abundante pániculo adiposo, sin rigidez ni defensa muscular, no se palpan masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal.

Extremidades: simétricas, sin edemas, pulsos periféricos presentes. palidez y frialdad generalizada.

**5. Análisis por sistemas**

**Hemodinámico.**

Paciente con inestabilidad hemodinámica, requerimiento de vasopresor norepinefrina pasando a 0.25 mcg/kg/min, se adiciona vasopresina

Tensión arterial sistólica no invasiva 126 mmHg

Tensión arterial diastólica no invasiva 90 mmHg

Tensión arterial media 106 mmHg

Frecuencia cardíaca 121 lpm

Monitoreo de ritmo, a la auscultación ruidos cardíacos rítmicos sin soplos

Perfusión distal conservada, llenado capilar menor a 3 seg. palidez generalizada, frialdad distal.

Hemograma leu 15900, hb 12, hto 35, pla 182000, neu 75%, lin 18.6%

PTT 29.4 PT 15.1, INR 1.

Hb en gases arteriales 4.7, hto 14

**Ventilatorio:**

Paciente bajo ventilación mecánica invasiva desde 08-05-2021

Con IOT, tubo orotraqueal número 8.0 no desplazado, fijado en comisura derecha 21 cm,

sin secreciones visibles por tubo

tórax simétrico, normoexpansible, movimientos acorde a ventilación, a la auscultación con ruidos generalizados en todos los campos

Parámetros ventilatorios modalidad VCV, FIO<sub>2</sub> 95 %, PEEP 7, FR 17 RPM, VT 410, PPICO 18, PMED 11, P PLATEAU 16, RELACION I:E 1:2.4

Saturación periférica 87 %.

Gases arteriales. PH 7.13, PO<sub>2</sub> 79, PCO<sub>2</sub> 44.7, HCO<sub>3</sub> 14.9, BE -14.3, SAT91%, PAFI 158

**Nefrológico**

Balance de líquidos se inicia cuantificación de LA/LE

Electrolitos en gases arteriales NA 140, K 4.6, CL 109, Ca 0.9.

creatinina en gases arteriales 1.21

**Metabólico:**

Glucometría HI, en gases arteriales 4.38

lactato 8.98

Se inicia insulino terapia 100 UI hasta 100 cc ssn pasar a 5 cc/hr

**Infeccioso:**

Paciente afebril, temperatura 36.7°C

**Antibióticos:**

ceftriaxona 1 gr cada 12 horas fi 08-05-2021 día 1

se adiciona clindamicina 600 mg cada 8 horas fi 09-05-2021

Se solicitan cultivos (hemocultivos aerobio/anaerobio, urocultivos, cultivo de secreción)

**Neurológico**

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255

**Nombre:** GENTIL

**Apellido:** GUEVARA ROJAS

Paciente bajo sedoanalgesia (score rass -5 )  
sin Sedoanalgesia convencional  
con Relajación neuromuscular con  
Rocuronio 250 mg hasta 100 cc ssn infusion titulable desde 5-12 mcg/kg/min

6. Tromboprofilaxis: por el momento no se indica.  
7. Profilaxis de mucosa gástrica: se ordena omeprazol 40 mg cada 24 horas

8. Medidas antiescaras

9. Dispositivos  
Tubo endotraqueal : fi 08-05-2021  
sonda orogastrica FI 08-05-2021  
CVC subclavio derecho FI 08-05-2021  
Sonda Vesical fi 08-05-2021

10. IDX  
- Choque hipovolemico  
- Herida por arma de fuego hemisferio derecho  
- Estallido hemisferico izquierdo con sangrado de grandes vasos.  
- Hematoma intracerebral  
- POP lobectomia craneal frontal, temporal, parietal y drenaje de hematoma intracerebral hemisferico, extraccion proyectil de arma de fuego y restos oseos intracerebrales 08-05-2021  
- Anemia severa con requerimiento de trasfusión.  
- Diabetes mellitus de novo?  
- Crisis hiperglicemica tipo cetoacidosis ?

APACHE DE INGRESO 23 PUNTOS TASA DE MORTALIDAD 46%

11. Análisis y plan:  
Paciente de 57 años, en unidad de cuidado intensivo por herida por arma de fuego en region craneal con requerimiento de intervención quirúrgica para control parcial de sangrado, además cursante con choque de etiología hipovolemica, con anemia severa, con requerimiento de trasfusión.  
- a nivel hemodinámico paciente inestable, al ingreso con vasopresor a dosis elevadas por lo que se ordena segundo vasopresor vasopresina, se realiza al ingreso paso de cateter venoso central, por el momento paciente inestable taquicardico con cifras tensionales medias por encima de 65 mmhg, se continua monitoreo continuo se ordena paso de 3 ui de plasma fresco congelado y 3 ui de gre por persistencia de sangrado abundante evidenciado en vendaje compresivo durante el examen físico, se ordena manejo con acido tranexamico 1 gr en bolo ahora y continuar cada 8 horas.  
-a nivel ventilatorio paciente con requerimiento de parametros ventilatorios elevados, a la auscultacion cardiopulmonar, se evidencian roncus generalizados, se ordena toma de rx de torax de ingreso para determinar posicionamiento de tubo endotraqueal asi como descartar otros hallazgos a nivel pulmonar. gases arteriales con trastorno severo de la oxigenacion.  
-a nivel nefrometabolico paciente con inicio de cuantificación de la/le, glucometria de ingreso en hi, gases arteriales evidencian acidosis metabolica por lo que se considera posible paciente diabetico de novo, se inicia manejo con insulino terapia en infusion, hiperlactacidemico, electrolitos de ingreso en rango aceptable, se ordena infusion de bicarbonato dosis inicial 30 meq en 30 min continua, 100 meq hasta 200 cc de agua destilada para pasar en 3 horas y continuar 170 meq en 8 horas, se solicitan azoados de ingreso, atentos a diuresis.  
-a nivel infeccioso, en manejo antibiotico con ceftriaxona por intervencion en sistema nervioso central con alto riesgo de contaminacion por insercion de proyectil de arma de fuego, se solicitan policultivos, en el momento afebril, se continua curva termica  
-a nivel neurológico paciente sin sedoanalgesia con relajacion neuromuscular, en pop inmediato de intervencion quirurgica con control parcial de sangrado a nivel de sistema nervioso central paciente, se ordenan medidas de neuroproteccion.  
-Paciente en condiciones críticas, en muy malas condiciones al ingreso, presenta muy alto riesgo de deterioro y/o mortalidad a corto plazo, se continua manejo en la unidad para vigilancia estricta  
-Se solicita manejo conjunto con terapia física y respiratoria, además valoración por nutrición para definir dieta .

## DIETA

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

## ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA		<b>Identificación:</b> 17636255	
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO		<b>Nombre:</b> GENTIL	
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639		<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS	

Ingreso: 1120392 Fecha Historia: 9/05/2021 1:38:24 a. m. # Autorización: 216790189184 **Página 14/83**  
 Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
 Identificación: 17636255 Nombres: GENTIL Apellidos: GUEVARA ROJAS  
 Número de Folio: 5 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

<b>N</b>	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b>	BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
	<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
<b>N</b>	VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
	<b>Indicaciones:</b> 40 ui hasta 100 cc ssn infusion titulable desde 5 a 15 cc/hr			
	CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
<b>N</b>	CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	100.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
	<b>Indicaciones:</b> 2 AMPOLLAS EN 90 CC DE SSN PASAR A 10 CC HORA			
<b>N</b>	ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

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

**Mezclas/Liquido:**

**Administración:**

<b>N</b>	Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora
----------	--	--------------------------------------

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1
C01CA031	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	8

<b>N</b>	Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	30 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora
----------	--	---

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	2

**MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:**

**Medicamento:**

**Administración:**

**Motivo de Suspensión:**

FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 ml Cada 24H 5 (Tratamiento Continuo)	no lo tiene al momento
PROPOFOL 1% X 20ML EMULSION INYECTABLE	100.00 ml Cada 24H 5 (Tratamiento Continuo)	no tiene en el momento

**MEZCLAS Y LIQUIDOS SUSPENDIDOS:**

**Mezclas/Liquido:**

**Administración:**

**Motivo Suspension:**

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	1000 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	ya fue administrado
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	100 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora	se suspende

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	1
903856	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	1

<b>Profesional:</b>	WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b>	17636255
<b>Especialidad:</b>	MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b>	GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b>	7639	<b>Apellido:</b>	GUEVARA ROJAS

903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS	1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] (HMI)	1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] (HMI)	1
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903859	POTASIO (HMI)	1
	<b>Observaciones:</b> UCI	
903810	CALCIO POR COLORIMETRIA (HMI)	1
903803	ALBUMINA (HMI)	1
	<b>Observaciones:</b> PARA CORRECCION DE CALCIO	
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO (HMI)	1
	<b>Observaciones:</b> UCI	
903813	COLORO	1
	<b>Observaciones:</b> UCI	
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1
911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA (HMI)	1
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (HMI)	1
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA (HMI)	1
	<b>Observaciones:</b> CENTRAL Y PERIFERICO	
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (HMI)	1
	<b>Observaciones:</b> PERIFERICO	
901227	HEMOCULTIVO AEROBIO CON RESINAS (HMI)	1
901236	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] (HMI)	1
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES	1
	<b>Observaciones:</b> SECRECION ENDOTRAQUEAL	
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)	1

**IMAGENES DX:**

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

**PROCEDIMIENTOS NO QX:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
ARTIC 87-43	GLUCOMETRIAS	12	<input type="checkbox"/>
	<b>Observaciones:</b> CADA HORA MIENTRAS SE MANTENGA INFUSION DE INSULINA		
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	<input type="checkbox"/>

**INTERCONSULTAS:**

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

<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 1:38:24 a. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página** 16/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 5      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

---

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** LISSET CAROLINA ORTIZ CAICEDO  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Profesional #** 1053836363



**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** ANDRES CANDELA ARANGO  
**Tarjeta Prof. #** 1088295890

---

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS



**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 1:43:48 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 17/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 6 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

se abre folio para cargue de medicamentos.

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
<b>N</b> FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 7639 **Apellido:** GUEVARA ROJAS

Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 17636255

Nombres: GENTIL

Apellidos: GUEVARA ROJAS

Número de Folio: 6

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

**Indicaciones:** 40 ui hasta 100 cc ssn infusion tituable desde 5 a 15 cc/hr

CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
---	--	----------------------	---

CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
--	---	----------------------	---

ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
---	--	----------------------	---

<b>N</b> OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0
---	-----------------------------------	----------------------	---

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )****Mezclas/Liquido:**

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

**Administración:**

Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora

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

<b>N</b> Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora
---	--

**Medicamentos Solicitados:****Cantidad**

B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	2
M03AC09	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	15

**MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:****Medicamento:**

BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA

**Administración:**

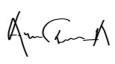
100.00 mg Cada 24H 5 (Tratamiento Continuo)

**Motivo de Suspensión:**

cambio a infusiones

**DESTINO**

TRASLADAR A UCI ADULTO

  
**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA**Visado de Enfermeria**  
**Profesional:** ANDRES CANDELA ARANGO  
**Tarjeta Prof. #** 1088295890

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

Ingreso: 1120392      Fecha Historia: 9/05/2021 1:55:00 a. m.      # Autorización: 216790189184      **Página 19/83**  
Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.      Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 17636255      Nombres: GENTIL      Apellidos: GUEVARA ROJAS  
Número de Folio: 7      Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: GUEVARA ROJAS      Tipo Documento: CC      Numero: 17636255  
Nombres: GENTIL      Edad: 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
Dirección: CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA      Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3142824536 - 310349758      Grupo:      RH:  
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S      Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO  
Estado Civil: CASADO      Tipo Afiliado: COTIZANTE  
Profesión: GENERAL      Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

NOTA DE INSERCIÓN CATETER VENOSO CENTRAL.

Se realiza asepsia y antisepsia, se colocan campos quirúrgicos estériles, se procede a canalizar vena subclavia derecha con catéter trocar # 14, se corrobora retorno venoso, se pasa guía metálica, se retira trocar, se tuneliza con dilatador, se pasa catéter venoso central de 3 vías al primer intento, se retira guía metálica, se corrobora retorno venoso de las tres vías, se fija a piel con prolene 3-0.

Hallazgos anatomía usual

Procedimiento sin complicaciones.

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

Profesional: WILFREDO MERCADO BROCHA  
Especialidad: MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
Tarjeta Prof. # 7639

Identificación: 17636255  
Nombre: GENTIL  
Apellido: GUEVARA ROJAS

Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 17636255

Nombres: GENTIL

Apellidos: GUEVARA ROJAS

Número de Folio: 7

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - QUIROFANOS

**Indicaciones:** 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas

FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
--	--	----------------------	---

VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
---	---	--------	---

**Indicaciones:** 40 ui hasta 100 cc ssn infusion titulable desde 5 a 15 cc/hr

CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
--	---	----------------------	---

CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
--	--	----------------------	---

ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
--	---	----------------------	---

OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0
--	-----------------------------------	----------------------	---

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )****Mezclas/Liquido:**

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

**Administración:**


Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora

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

Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora

**DESTINO**

TRASLADAR A UCI ADULTO

  
**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA**Visado de Enfermeria**  
**Profesional:** ANDRES CANDELA ARANGO  
**Tarjeta Prof. #** 1088295890**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 2:23:33 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 21/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 8 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

NOTA RETROSPECTIVA 1+55 AM.  
PACIENTE QUIEN PRESENTA AUSENCIA DE TRAZADO DE SATURACION EN MONITOREO, ADEMAS BRADICARDIA HASTA 51 LPM, POR LO QUE SE PALPAN PULSOS, AUSENTES, SE CONSIDERA PACIENTE EN PARO CARDIOPULMONAR, POR LO QUE SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION, CON COMPRESIONES EFECTIVAS A 120 COMPRESIONES POR MINUTO Y ADMINISTRACION DE ADRENALINA, OBTENIENDO RETORNO DE PULSO A LAS 2 AM, PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES POSTERIOR A RECUPERACION DE CIRCULACION ESPONTANEA EN 71/40 POR LO QUE SE ORDENA BOLO DE SSN 500 CC E INCREMENTO DE VASOPRESORES. PACIENTE INESTABLE, SE EVIDENCIA TAQUICARDICO, EN PROCESO DE TRASFUSION SE ORDENA TROPONINA I AHORA, PACIENTE CON MUY ALTO RIESGO DE DETERIORO Y MORBIMORTALIDAD.

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<b>N</b> EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 17636255

Nombres: GENTIL

Apellidos: GUEVARA ROJAS

Número de Folio: 8

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

ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
<b>Indicaciones:</b> 40 ui hasta 100 cc ssn infusion titulable desde 5 a 15 cc/hr			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )****Mezclas/Liquido:**

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

**Administración:**

Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora

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

Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora

**N** Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML 500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML**Medicamentos Solicitados:****Cantidad**

B05CB01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 1

**LABORATORIOS:****Código Servicio****Servicio****Cantidad**

903437 TROPONINA I, CUANTITATIVA (HMI)

1

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA**Identificación:** 17636255**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO**Nombre:** GENTIL**Tarjeta Prof. #** 7639**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 2:23:33 a. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página** 23/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 8      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

---



**Profesional:** LISSET CAROLINA ORTIZ CAICEDO  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Profesional #** 1053836363



**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** ANDRES CANDELA ARANGO  
**Tarjeta Prof. #** 1088295890

---

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

Ingreso: 1120392      Fecha Historia: 9/05/2021 2:57:42 a. m.      # Autorización: 216790189184      **Página 24/83**  
Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.      Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 17636255      Nombres: GENTIL      Apellidos: GUEVARA ROJAS  
Número de Folio: 9      Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: GUEVARA ROJAS      Tipo Documento: CC      Numero: 17636255  
Nombres: GENTIL      Edad: 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
Dirección: CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA      Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3142824536 - 310349758      Grupo:      RH:  
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S      Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO  
Estado Civil: CASADO      Tipo Afiliado: COTIZANTE  
Profesión: GENERAL      Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Folio Sol.      Servicio      Interpretación  
5      ALBUMINA (HMI)      hipoalbuminemia

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Albumina	1.85 g/dl	Tecnica:Espectofotometria;
5      CALCIO POR COLORIMETRIA (HMI)	7.06 calcio corregido	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
CALCIO AUTOMATIZADO	5.34 mg/dl	

**OBJETIVO - ANALISIS**

NOTA  
Paciente con hipocalcemia, se ordena manejo con gluconato de calcio.

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

Profesional: WILFREDO MERCADO BROCHA      Identificación: 17636255  
Especialidad: MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO      Nombre: GENTIL  
Tarjeta Prof. # 7639      Apellido: GUEVARA ROJAS



### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
<b>Indicaciones:</b> 40 ui hasta 100 cc ssn infusion titulable desde 5 a 15 cc/hr			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	30 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora
Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora
Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

**INSUMOS:**

Código	Descripción	Cantidad
1518020010102	JERINGA DE 10 CC	1

<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 2:57:42 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 26/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 9 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

#### TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

#### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** NATALIA TRUJILLO VARGAS

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Tarjeta Profesional #** 1144095758



**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

#### **Visado de Enfermería**



**Profesional:** ANDRES CANDELA ARANGO

**Tarjeta Prof. #** 1088295890

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 3:09:01 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 27/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 10 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

se abre folio para cargar lactato tomado durante la valoracion inicial de paciente ya reportado en hc .

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255		
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL		
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS		

Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 17636255

Nombres: GENTIL

Apellidos: GUEVARA ROJAS

Número de Folio: 10

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

INYECCIONABLE	INTRAVENOSA	Continuo	
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECCIONABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECCIONABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECCIONABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
<b>Indicaciones:</b> 40 ui hasta 100 cc ssn infusion titulable desde 5 a 15 cc/hr			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECCIONABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECCIONABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECCIONABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica**MEZCLAS Y LIQUIDOS: ( N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado )****Mezclas/Liquido:**

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECCIONABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

**Administración:**

Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora

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

Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora

500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	1
<b>Observaciones:</b> YA TOMADO E INFORMADO EN HC		

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

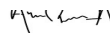
**Profesional:** LISSET CAROLINA ORTIZ CAICEDO**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Tarjeta Profesional #** 1053836363**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA**Visado de Enfermería**

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 3:09:01 a. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página 29/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 10      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

---



**Profesional:** ANDRES CANDELA ARANGO  
**Tarjeta Prof. #** 1088295890

---

<b>Profesional:</b>	WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b>	17636255
<b>Especialidad:</b>	MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b>	GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b>	7639	<b>Apellido:</b>	GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 6:08:14 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 30/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 11 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

se recibe reporte de electrolitos de control de la madrugada evidenciando hipopotasemia en 2.9, se ordena reposicion por via venosa central

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 6:08:14 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 31/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 11 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
<b>Indicaciones:</b> 40 ui hasta 100 cc ssn infusion titulable desde 5 a 15 cc/hr			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica

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

**Mezclas/Liquido:**

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

**Administración:**

Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora

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

Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora

500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

**N** Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml

**Medicamentos Solicitados:**

**Cantidad**

B05CB01 CLORURO DE SODIO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE  
B05XA01 POTASIO CLORURO 20 MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE

1  
5

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

*Lisset Ortiz*

**Profesional:** LISSET CAROLINA ORTIZ CAICEDO

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Tarjeta Profesional #** 1053836363

*WILFREDO MERCADO BROCHA*

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

**Visado de Enfermería**

*Andrés Canela Arango*

**Profesional:** ANDRÉS CANELA ARANGO

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 6:08:14 a. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página 32/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 11      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

---

<b>Profesional:</b> ANDRES CANDELA RIVERO <b>Tarjeta Prof. #</b> 1088295890
--

---

<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS



**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 6:16:58 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 33/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 12 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

se abre folio para solicitud de gases arteriales de control y electrolitos reportados.

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 7639 **Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso: 1120392** **Fecha Historia: 9/05/2021 6:16:58 a. m.** **# Autorización: 216790189184** **Página 34/83**  
**Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.** **Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto**  
**Identificación: 17636255** **Nombres: GENTIL** **Apellidos: GUEVARA ROJAS**  
**Número de Folio: 12** **Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS**

BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
<b>Indicaciones:</b> 40 ui hasta 100 cc ssn infusion titulable desde 5 a 15 cc/hr			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica

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

<b>Mezclas/Liquido:</b>	<b>Administración:</b>
Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	30 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora
Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora
Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML
Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 20 CC/Hora

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903864	SODIO (HMI)	1
	<b>Observaciones:</b> UCI	
903859	POTASIO (HMI)	1
	<b>Observaciones:</b> UCI	
903813	CLORO	1
	<b>Observaciones:</b> UCI	
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	1
	<b>Observaciones:</b> UCI	

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 7639 **Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 6:16:58 a. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página 35/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 12      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

---



**Profesional:** LISSET CAROLINA ORTIZ CAICEDO

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Tarjeta Profesional #** 1053836363



**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** ANDRES CANDELA ARANGO

**Tarjeta Prof. #** 1088295890

---

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 9:38:37 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 36/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 13 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Dias (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

NUEUROCIRUGIA. INTERCONSULTA SE HACE VALORACION POR EPP

IDX: TCE POR PROYECTIL ARMA DE FUEGO MATSON III  
HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO  
CONTUSIONES HEMISFERICAS IZQUIERDAS  
EDEMA CEREBRAL MASIVO  
POS PARO CARDIORESPIRATORIO

CON SOPRORETE VENTILATORIO Y RELAJACION + VASOPRESOR

AL EXAMEN FISICO TA: 85/60 FC: 56 FR: 18  
EN COMA, PUPILAS MIDRIATICAS BILATERALES NO REACTIVAS, NO RESPUESTA MOTORA A ESTIMULOS NOCICEPTIVOS,  
VENDAJE EN RANEO CON SIGNOS DE SANGRADO

PACEITNE CON LESIONES CEREBRALES EXTENSAS, CON MAL PRONOSTICO VITAL Y NEUROLOGICO POR SUS LESIONES  
SE CONSIDERA RETIRAR RELAJANTES Y SEDACION PARA EVALUACION NEUROLOGICA

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

**Profesional:** HERNANDEZ SEGURA EDITH NATALIA **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** NEUROCIRUGIA **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 52898144 **Apellido:** GUEVARA ROJAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
<b>Indicaciones:</b> 40 ui hasta 100 cc ssn infusion titulable desde 5 a 15 cc/hr			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> paciente bajo ventilacion mecanica			

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	30 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora
Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora
Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML
Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 20 CC/Hora

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

<b>Profesional:</b> HERNANDEZ SEGURA EDITH NATALIA	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> NEUROCIRUGIA	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 52898144	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 9:38:37 a. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página 38/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 13      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

---

  
**Profesional:** HERNANDEZ SEGURA EDITH NATALIA

**Visado de Enfermeria**

  
**Profesional:** LINA MARIA OROZCO SANCHEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1088007975

---

**Profesional:** HERNANDEZ SEGURA EDITH NATALIA  
**Especialidad:** NEUROCIRUGIA  
**Tarjeta Prof. #** 52898144

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

Ingreso: 1120392 Fecha Historia: 9/05/2021 9:49:27 a. m. # Autorización: 216790189184 **Página 39/83**  
Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 17636255 Nombres: GENTIL Apellidos: GUEVARA ROJAS  
Número de Folio: 14 Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GUEVARA ROJAS Tipo Documento: CC Numero: 17636255  
Nombres: GENTIL Edad: 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
Dirección: CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3142824536 - 310349758 Grupo: RH:  
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO  
Estado Civil: CASADO Tipo Afiliado: COTIZANTE  
Profesión: GENERAL Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
10	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	elevado

#### Resultados de la Muestra 1

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

12	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	hiperlactatemia
----	--	-----------------

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
	PROCESADO EN UCI -A	
	TERAPEUTA RESPIRATORIA	

Profesional:	WILFREDO MERCADO BROCHA	Identificación:	17636255
Especialidad:	MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	Nombre:	GENTIL
Tarjeta Prof. #	7639	Apellido:	GUEVARA ROJAS

Ingreso: 1120392

Fecha Historia: 9/05/2021 9:49:27 a. m.

# Autorización: 216790189184

Página 40/83

Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 17636255

Nombres: GENTIL

Apellidos: GUEVARA ROJAS

Número de Folio: 14

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

VER PESTANA EN  
INDIGO ESTUDIOS

5 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA normal

## Resultados de la Muestra 1

## Analitos

## Valor

## Observación

Bilirrubina Total

0.48 mg/dl

Adultos: Hasta 1.1 mg/dl; Recien Nacidos a Terminó: De 3 a 5 días : Hasta 12.0 mg/dl;

Bilirrubina Directa

0.20 mg/dl

12 CLORO leve hipercloremia

## Resultados de la Muestra 1

## Analitos

## Valor

## Observación

Cloro

. mmol/l

PROCESADO EN UCI  
-ATERAPEUTA  
RESPIRATORIAVER PESTANA EN  
INDIGO ESTUDIOS

5 CLORO normal

## Resultados de la Muestra 1

## Analitos

## Valor

## Observación

Cloro

. mmol/l

PROCESADO EN UCI  
-ATERAPEUTA  
RESPIRATORIAVER PESTANA EN  
INDIGO ESTUDIOS

5 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS levemente aumetada

## Resultados de la Muestra 1

## Analitos

## Valor

## Observación

Creatinina

1.46 mg/dl

Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl; Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl; Técnica: Espectrofotometría;

5 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) acidosis metabolica

## Resultados de la Muestra 1

## Analitos

## Valor

## Observación

PROCESADO EN UCI  
-ATERAPEUTA  
RESPIRATORIAVER PESTANA EN  
INDIGO ESTUDIOS

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

## Resultados de la Muestra 1

## Analitos

## Valor

## Observación

PROCESADO EN UCI  
-ATERAPEUTA  
RESPIRATORIAVER PESTANA EN  
INDIGO ESTUDIOS

Profesional: WILFREDO MERCADO BROCHA

Identificación: 17636255

Especialidad: MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO

Nombre: GENTIL

Tarjeta Prof. # 7639

Apellido: GUEVARA ROJAS



5      GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A      hiperglicemia  
ORINA

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Glucosa	493.4 mg/dl	Tecnica:Espectrofotometria;
5      HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA (HMI)	a -	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Grupo	A	
Rh	NEGATIVO	
5      HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	normal	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Hemoglobina Glicosilada	5.35 %	Grado de Control; No Diabetico : 4.0-6.0 %; Objetivo : 6.0-6.5 %; Buen Control : 6.5-8.0 %; Diabetico No Controlado: > 8.0 %;
5      HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI)	leucocitosis, neutrofilia, anemia normocitica normocromica.	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Recuento de Leucocitos	17.5 x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
Recuento de Eritrocitos	2.02 x10 <sup>6</sup> /mm <sup>3</sup>	
Hemoglobina	6.2 g/dl	
Hematocrito	18.4 %	
Volumen Corpuscular Medio	91 fl	
HB Corpuscular Media	30.7 pg	
Concentracion HB Corpular Media	33.7 g/dl	
Ancho Distribucion Eritrocitaria	14.0 %	
Recuento de Plaquetas	145 RTO MANUAL x10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>	
Volumen Plaquetario Medio	6.8 fl	
Plaquetocrito	11.8 %	
Ancho Distribucion Plaquetaria	0.074 %	Formula Leucocitaria;
% Neutrofilos	78.3 %	
% Linfocitos	16.5 %	
% Monocitos	2.7 %	
% Eosinofilos	2.4 %	
% Basofilos	0.1 %	
# Neutrofilos	13.74 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Linfocitos	2.90 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	
# Monocitos	0.47 x10 <sup>3</sup> mm <sup>3</sup>	

<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

Ingreso: 1120392

Fecha Historia: 9/05/2021 9:49:27 a. m.

# Autorización: 216790189184

Página 42/83

Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 17636255

Nombres: GENTIL

Apellidos: GUEVARA ROJAS

Número de Folio: 14

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

# Eosinofilos 0.42 x10^3mm^3  
# Basofilos 0.02 x10^3mm^3

5 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS normal

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Magnesio	2.03 mg/dl	
5 NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	normal	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Nitrogeno Ureico	17.41 mg/dl	Tecnica:Espectrofotometria;
12 POTASIO (HMI)	hipocalemia	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Potasio	. mmol/l	
	PROCESADO EN UCI -A	
	TERAPEUTA RESPIRATORIA	
	VER PESTANA EN INDIGO ESTUDIOS	
5 POTASIO (HMI)	normal	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
Potasio	. mmol/l	
	PROCESADO EN UCI -A	
	TERAPEUTA RESPIRATORIA	
	VER PESTANA EN INDIGO ESTUDIOS	
12 SODIO (HMI)	normal	

**Resultados de la Muestra 1**

Analitos	Valor	Observación
	PROCESADO EN UCI -A	
	TERAPEUTA RESPIRATORIA	
	VER PESTANA EN INDIGO ESTUDIOS	
5 SODIO (HMI)	normal	

**Resultados de la Muestra 1**

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

Profesional: WILFREDO MERCADO BROCHA  
Especialidad: MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
Tarjeta Prof. # 7639

Identificación: 17636255  
Nombre: GENTIL  
Apellido: GUEVARA ROJAS

5	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] (HMI)	prolongado	
Resultados de la Muestra 1			
	Analitos	Valor	Observación
	Tiempo de Protrombina - PT	61.6 Seg	
	MEDIA POBLACIONAL	13.5 Seg	
	INR	4.56	Tecnica:Variacion de Densidad optica;
	Observaciones	DATO CONFIRMADO	
5	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] (HMI)	prolongado	
Resultados de la Muestra 1			
	Analitos	Valor	Observación
	Tiempo Parcial de Tromboplastina	>120 Seg	
	Control Diario	32.0 Seg	
	Observaciones	DATO CONFIRMADO	
5	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] (HMI)	aumentada	
Resultados de la Muestra 1			
	Analitos	Valor	Observación
	Transaminasa Glutamico Oxalacetica	126.98 U/L	Hombres: Hasta 38 U/L;Mujeres: Hasta 31 U/L;Tecnica:Espectrofotometria;
5	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] (HMI)	aumentada	
Resultados de la Muestra 1			
	Analitos	Valor	Observación
	Transaminasa Glutamico Piruvica-ALT	127.19 U/L	Hombres: Hasta 40 U/L;Mujeres: Hasta 32 U/L;Tecnica:Espectrofotometria;
5	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA (HMI)	hematuria glucosuria bacterias +++	
Resultados de la Muestra 1			
	Analitos	Valor	Observación
	Color	AMARILLO	
	Aspecto	TURBIO	
	Glucosa	250	
	Proteinas	30	
	Bilirrubina	NEGATIVO	
	Urobilinogeno	NORMAL	
	Acido Ascorbico	20	
	pH	5	
	Densidad	1.015	
	Sangre	300	
	Cetonas	NEGATIVO	
	Nitritos	NEGATIVO	
	Leucocitos	NEGATIVO	ANALISIS MICROSCOPICO;
	Leucocitos	2-4 x campo	
	Hematies	8-10 x campo	
	Celulas Epiteliales	2-4 x campo	

Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 17636255

Nombres: GENTIL

Apellidos: GUEVARA ROJAS

Número de Folio: 14

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

Bacterias

+++

CRISTALES;CILINDROS;

**OBJETIVO - ANALISIS**

## EVOLUCION UCI - MAÑANA

Ronda conjunta especialidad y medicina general.

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

Procedencia:Florencia- Caquetá

Edad: 57 años

Hemoclasificación: A-

## 1.IDX

- Choque hipovolemico
- Estado posreanimacion 09/05/21
- Herida por arma de fuego hemisferio derecho
- Estallido hemisferico izquierdo con sangrado de grandes vasos.
- Hematoma intracerebral
- POP lobectomia craneal frontal, temporal, parietal y drenaje de hematoma intracerebral hemisferico, extraccion proyectil de arma de fuego y restos oseos intracerebrales 08-05-2021
- Anemia severa con requerimiento de trasfusión.
- Diabetes mellitus de novo?
- Crisis hiperglicemica tipo cetoacidosis ?

## 2.Estudios especiales:

- Paraclínicos de importancia: Hemograma leu 17500, hb 6.2, hto 18.4, pla 145000, neu 78%, lin 16%
- Imágenes: TAC de craneo simple: se evidencia hematoma intracerebral hemisferico izquierdo y estallido cerebral con esquirlas intracraneales, linea media desplazada menor a 5mm, cisternas ipsilaterales abolidas,derechas presentes, múltiples fragmentos de densidad metálica en hemisferio izquierdo, fractura de tabla osea hemorragia secundaria. Pendiente reporte oficial.

## 3.Examen físico

Peso aproximado: 80 kg peso ideal: 51.5 kg talla:1.56 cm IMC:32.9 kg/m2

Cabeza/cuello: vendaje elastico compresivo con abundante sangrado activo, no se logra visualizacion de herida, pupilas midriaticas plenas, no reactivas a la luz, proptosis de ojo derecho, con edema facial de predominio periorbitario, no se evidencian otras heridas faciales.

Abdomen: blando, depresible, con abundante panículo adiposo, sin rigidez ni defensa muscular, no se palpan masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal.

Extremidades: simetricas, sin edemas, pulsos perifericos presentes. Palidez y frialdad generalizada.

## 4.Análisis por sistemas

## Hemodinámico:

Paciente con inestabilidad hemodinámica, requerimiento de vasopresor norepinefrina pasando a 0.25 mcg/kg/min mas vasopresina 6u/hora

Tensión arterial sistólica no invasiva 106 mmhg

Tensión arterial diastólica no invasiva 80 mmhg

Tensión arterial media 88 mmhg

Frecuencia cardiaca 102 lpm

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

Perfusión distal conservada, llenado capilar menor a 3 seg. Palidez generalizada, frialdad distal.

Hemograma leu 17500, hb 6.2, hto 18.4, pla 145000, neu 78%, lin 16.5%

## Ventilatorio:

Paciente bajo ventilación mecánica Invasiva desde 08-05-2021

Con IOT, tubo orotraqueal numero 8.0 no desplazado, fijado en comisura derecha 21 cm

sin secreciones visibles por tubo

tórax simétrico, normoexpansible, movimientos acorde a ventilación, a la auscultación con roncus generalizados en todos los campos

Parámetros ventilatorios modalidad vcv, FIO2 95 %, PEEP 7, FR 17 RPM, VT 410, PPICO 18, PMED 11, P PLATEAU 16, RELACION I:E

1:2.4

Saturación periférica 92 %

Gases arteriales: PH: 7.16, PO2: 75, PCO2: 57, HCO3: 20, BE -7.8, SAT: 90%, PAFI: 77

## Nefrológico:

BUN: 17, creat: 1.46

Balance hidrico: 1.9 cc/kg/hora

Electrolitos en gases arteriales NA 148, K 2.9, CL 111, Ca 1.17

creatinina en gases arteriales 1.43

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA**Identificación:** 17636255**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO**Nombre:** GENTIL**Tarjeta Prof. #** 7639**Apellido:** GUEVARA ROJAS

Metabólico:  
 Glucometría 328 mg/dl  
 lactato 8.26  
 Insulinoterapia en infusion 100 UI hasta 100 cc ssn pasando a 5 cc/hr

Infeccioso:  
 Paciente afebril, temperatura 36.7°c  
 Antibióticos:  
 ceftriaxona 1 gr cada 12 horas fi 08-05-2021 dia 1  
 clindamicina 600 mg cada 8 horas fi 09-05-2021  
 pendiente cultivos (hemocultivos aerobio/anaerobio, urocultivos, cultivo de secreción)

Neurológico:  
 Paciente bajo sedoanalgesia (score rass -5)  
 sin sedoanalgesia convencional  
 con relajación neuromuscular con  
 Rocuronio 250 mg hasta 100 cc ssn infusion titulable desde 5-12 mcg/kg/min

5. Tromboprofilaxis: No se indica.

6. Profilaxis de mucosa gástrica: se ordmeprazol 40 mg cada 24 horas

7. Medidas antiescaras

8. Dispositivos  
 Tubo endotraqueal: fi 08-05-2021 Dia 1  
 sonda orogastrica FI 08-05-2021 Dia 1  
 CVC subclavio derecho FI 08-05-2021 Dia 1  
 Sonda Vesical fi 08-05-2021 Dia 1

9. Análisis y plan:  
 Paciente de 57 años, en unidad de cuidado intensivo por herida por arma de fuego en region craneal con requerimiento de intervención quirúrgica para control parcial de sangrado, cursante con en anemia severa con requerimiento de trasfusión. Con pobre pronostico a corto plazo por la gravedad de sus lesiones.  
 - a nivel hemodinámico paciente inestable, con requerimiento de doble terapia vasopresora para lograr cifras tensionales medias por encima de 65 mmhg, condisminucion de sangrado craneal posterior a terapia con acido tranexamico.  
 -a nivel ventilatorio paciente con requerimiento de parametros ventilatorios elevados. Gases arteriales con acidosis respiratoria y trastorno severo de la oxigenacion.  
 -a nivel nefrometabolico paciente con adecuado balance hidrico, adecuado gasto urinario, glucometrias fuera de metas en manejo con insulinoterapia en infusion, hiperlactacidemico en manejo con infusion de bicarbonato.  
 -a nivel infeccioso, afebril, en manejo antibiotico con ceftriaxona mas clindamicina, con aumento de leucocitosis y neutrofilia con respecto a hemograma previo, pendiente cultivos, continua curva termica  
 -a nivel neurológico paciente sin sedoanalgesia con relajacion neuromuscular, con control parcial de sangrado a nivel craneal, ahora con medidas de neuroproteccion. En manejo conjunto con neurocirugia  
 -Paciente en condiciones críticas, en muy malas condiciones al ingreso, presenta muy alto riesgo de deterioro y/o mortalidad a corto plazo, se continua manejo en la unidad para vigilancia estricta

## DIETA

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

## ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ml	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255		
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL		
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS		

**Ingreso: 1120392**      **Fecha Historia:** 9/05/2021 9:49:27 a. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página 46/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación: 17636255**      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio: 14**      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

mL	INTRAVENOSA	Continuo	
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
<b>Indicaciones:</b> 40 ui hasta 100 cc ssn infusion titulable desde 5 a 15 cc/hr			
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica

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

**Mezclas/Liquido:**

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml  
 Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML  
 Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml  
 Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML  
 Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml

**Administración:**

Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora  
 30 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora  
 Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora  
 500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML  
 Infusion: 20 CC/Hora

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (HMI) <b>Observaciones:</b> 5 AM	1
903856	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI) <b>Observaciones:</b> 5 AM	1
903895	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS <b>Observaciones:</b> 5 AM	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) <b>Observaciones:</b> 5 AM	1

**RECOMENDACIONES**

<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 9:49:27 a. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página** 47/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 14      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

---

Manejo conjunto con neurocirugia

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** LINA MARIA OROZCO SANCHEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1088007975

---

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 10:22:19 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 48/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 15 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

IDX  
- Choque hipovolemico  
- Estado posreanimacion 09/05/21  
- Herida por arma de fuego hemisferio derecho  
- Estallido hemisferico izquierdo con sangrado de grandes vasos.  
- Hematoma intracerebral  
- POP lobectomia craneal frontal, temporal, parietal y drenaje de hematoma intracerebral hemisferico, extraccion proyectil de arma de fuego y restos oseos intracerebrales 08-05-2021  
- Anemia severa con requerimiento de trasfusión.  
- Diabetes mellitus de novo?  
- Crisis hiperglicemica tipo cetoacidosis ?

Paciente con requerimiento de doble terapia vasopresora. Se abre folio para cargar vasopresina.

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

**Profesional:** DAVID ALEJANDRO RODRIGUEZ PANTOJA **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 1032461554 **Apellido:** GUEVARA ROJAS



**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 10:22:19 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página 49/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 15 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica

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

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	30 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora
Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora
Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML
Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 20 CC/Hora

#### MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6H 5 (Fija)	cambio

#### RECOMENDACIONES

Manejo conjunto con neurocirugia

#### TIPO DE ESTANCIA

<b>Profesional:</b>	DAVID ALEJANDRO RODRIGUEZ PANTOJA	<b>Identificación:</b>	17636255
<b>Especialidad:</b>	MEDICINA GENERAL	<b>Nombre:</b>	GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b>	1032461554	<b>Apellido:</b>	GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 10:22:19 a. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página** 50/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 15      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

---

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** DAVID ALEJANDRO RODRIGUEZ PANTOJA

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** LINA MARIA OROZCO SANCHEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1088007975

---

**Profesional:** DAVID ALEJANDRO RODRIGUEZ PANTOJA  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Tarjeta Prof. #** 1032461554

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 12:16:01 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 51/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 16 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Dias (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

Nota retrospectiva a las 11+25 am

Paciente que en monitoria no invasiva presenta ritmo de asistolia, se constata pulso perifericos ausentes por lo que se incian maniobras de reanimacion cardiopulmonar con compresiones toracicas a 120 por minuto, con bolo de adrenalina cada 3 minutos, 10 minutos posterior a inicio de compresiones paciente con ritmo de fibrilacion ventricular por lo que se indica desfibrilacion con 360 J y reinicio de compresiones toracicas, 5 minutos posterior paciente con recuperacion de ritmo supraventricular a 115 lpm, ta: 86/54 mmhg, st: 94% con ventilacion mecanica. Se indica infusion de adrenalina a 0.10 ug/kg/min.

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<b>N</b> EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 3 cc usados en reanimacion			
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 7639 **Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 12:16:01 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 52/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 16 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica

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

**Mezclas/Líquido:**

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml  
 Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML  
 Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml  
 Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML  
 Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml

**Administración:**

Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora  
 30 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora  
 Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora  
 500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML  
 Infusion: 20 CC/Hora  
 Infusion: 10 CC/Hora

**N** Infusion: 10 ml de EPINEFRINA INYECTABLE en: 90 ml de CLORURO SODIO SOLUCION INYECTABLE Total Mezcla: 100 ml

**Indicaciones:** 0.1 ug/kg/min

**Medicamentos Solicitados:**

		Cantidad
A01AD01	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	30
B05CB012	CLORURO SODIO 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	3

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 12:16:01 p. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página** 53/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 16      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

---



**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** LINA MARIA OROZCO SANCHEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1088007975

---

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 12:19:38 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 54/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 17 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

Se corrige  
Infusion de adrenalina dosis: 0.10 ug/kg/min  
Dosis de noradrenalina ahora a: 0.8 ug/kg/min

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 3 cc usados en reanimacion			
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ml	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255		
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL		
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS		

Medicamento	Dosis	Vía	Tratamiento	Cantidad
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s)	Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única	Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas				
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s)	Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s)	Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s)	Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s)	Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s)	Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s)	Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica

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

**Mezclas/Liquido:**

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml

**N** Infusion: 5 ml de EPINEFRINA INYECTABLE en: 95 ml de CLORURO SODIO SOLUCION INYECTABLE Total Mezcla: 100 ml

**Indicaciones:** a 0.1 ug/kg/min

**Administración:**

Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora

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

Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora

500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 20 CC/Hora

Infusion: 10 CC/Hora

**Medicamentos Solicitados:**

**Cantidad**

A01AD01	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	15
B05CB012	CLORURO SODIO 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	3

**MEZCLAS Y LIQUIDOS SUSPENDIDOS:**

**Mezclas/Liquido:**

**Administración:**

**Motivo Suspension:**

Infusion: 10 ml de EPINEFRINA INYECTABLE en: 90 ml de CLORURO SODIO SOLUCION INYECTABLE Total Mezcla: 100 ml

ajuste

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 12:19:38 p. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página** 56/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 17      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

### **Visado de Enfermería**



**Profesional:** LINA MARIA OROZCO SANCHEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1088007975

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS



**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 12:30:28 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 57/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 18 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

Dosis de vasopresina ajustada: 10 UI/H a 25 cc /hora

**DIETA**

NADA VIA ORAL U ABSOLUTA

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 3 cc usados en reanimacion			
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 12:30:28 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 58/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 18 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica

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

**Mezclas/Liquido:**

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml

Infusion: 5 ml de EPINEFRINA INYECTABLE en: 95 ml de CLORURO SODIO SOLUCION INYECTABLE Total Mezcla: 100 ml

**Indicaciones:** a 0.1 ug/kg/min

**Administración:**

Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora

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

Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora

500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 20 CC/Hora

Infusion: 10 CC/Hora

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 12:30:28 p. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página** 59/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 18      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

---

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** LINA MARIA OROZCO SANCHEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1088007975

---

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 1:18:22 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 60/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 19 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Dias (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS****NUTRICION**

Paciente masculino de 57 años 5 meses de edad, procedente de la localidad, hospitalizado en UCI Adultos con IDx:

- Choque hipovolemico
- Estado pos reanimación 09/05/21
- Herida por arma de fuego hemisferio derecho
- Estallido hemisférico izquierdo con sangrado de grandes vasos.
- Hematoma intracerebral
- POP lobectomía craneal frontal, temporal, parietal y drenaje de hematoma intracerebral hemisférico, extracción proyectil de arma de fuego y restos óseos intracerebrales 08-05-2021
- Anemia severa con requerimiento de transfusión.
- Diabetes Mellitus de Novo?
- Crisis hiperglucemia tipo cetoacidosis?

**Datos antropométricos:**

Peso Actual: 90 kgs

Peso ideal 59.1 kg

Talla: 162 cm

IMC: 4.3 kgm2. Obesidad Grado I

**Datos Bioquímicos**

9/05/2021 Creatinina 1.46 mg/dl

Nitrógeno Ureico 17.41 mg/dl

Hemoglobina 6.2 g/dl

Hematocrito 18.4 %

Albumina 1.85 g/dl

Glucosa 493.4 mg/dl

**Profesional:** RENE NARCELLY PERDOMO PLAZAS

**Especialidad:** NUTRICION

**Tarjeta Prof. #** 694

**Identificación:** 17636255

**Nombre:** GENTIL

**Apellido:** GUEVARA ROJAS

Hemoglobina Glicosilada 5.35 %.

Paciente que se le realiza la valoración nutrición con datos registrados en la historia clínica, paciente bajo ventilación mecánica invasiva, sonda orogastrica, hiperglucemia (postrauma), anemia, hipoalbuminemia, Obesidad Grado I, anemia, paciente inestable, gasto nutricional severo. Se programa soporte nutricional total con alimento líquido para intolerancia a la glucosa Glucerna líquida x 237 ml cada 8 horas, para aporte basal de nutrientes, se inicia con el 50 % del aporte. Se realiza miples de la Glucerna x 237 ml cada 8 horas, para 1 día. Aporte de la Glucerna por cada 237 ml: Calorías 220 Proteína 11.0 g Total grasa 8.0 g, Total carbohidratos 29.7 gr. Aporte del Plan nutricional

Producto  
 Volumen total  
 Calorías  
 Proteína g  
 Grasa g  
 Carbohidratos g  
 Glucerna  
 711  
 660  
 33  
 24  
 89.1  
 Total aporte  
 711  
 1182  
 77  
 59.1  
 118.2  
 DVCT %

20 cal /Kg/ Pi  
 1.3 g/kg Pi

Estado nutricional: Obesidad Grado I/Riesgo Nutricional Severo.

Plan nutricional: Alimento líquido para intolerancia a la glucosa Glucerna líquida x 237 ml cada 8 horas. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas.

#### DIETA

ENTERAL POR SONDA      // OBSERVACIONES: Alimento líquido para intolerancia a la glucosa Glucerna líquida x 237 ml cada 8 horas. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas. Pasar 30 ml antes y después de cada bolo

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 3 cc usados en reanimacion			
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>N</b> FORMULA ENTERAL POLIMERICA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 237 ML GLUCERNA	237.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	1 Días	0

**Profesional:** RENE NARCELLY PERDOMO PLAZAS

**Especialidad:** NUTRICION

**Tarjeta Prof. #** 694

**Identificación:** 17636255

**Nombre:** GENTIL

**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 1:18:22 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 62/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 19 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 237 ML - GLUCERNA

**Indicaciones:** SUMINISTRAR POR Sonda OROGASTRICA ALIMENTO LIQUIDO PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA GLUCERNA LIQUIDO X 237 ML CADA 8 HORAS. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas.

BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
---	--	-------------	---

**Indicaciones:** 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas

FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
--	---	----------------------	---

VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
--	--	--------	---

CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
---	--	----------------------	---

CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
--	---	----------------------	---

ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
---	--	----------------------	---

OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0
--	-----------------------------------	----------------------	---

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica

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

**Mezclas/Liquido:**

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml

Infusion: 5 ml de EPINEFRINA INYECTABLE en: 95 ml de CLORURO SODIO SOLUCION INYECTABLE Total Mezcla: 100 ml

**Indicaciones:** a 0.1 ug/kg/min

**Administración:**

Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora

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

Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora

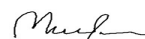
500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 20 CC/Hora

Infusion: 10 CC/Hora

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** RENE NARCELLY PERDOMO PLAZAS

**Profesional:** RENE NARCELLY PERDOMO PLAZAS

**Especialidad:** NUTRICION

**Tarjeta Prof. #** 694

**Identificación:** 17636255

**Nombre:** GENTIL

**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 1:18:22 p. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página 63/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 19      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

---

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** LINA MARIA OROZCO SANCHEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1088007975

---

**Profesional:** RENE NARCELLY PERDOMO PLAZAS  
**Especialidad:** NUTRICION  
**Tarjeta Prof. #** 694

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 1:25:24 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 64/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 20 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

NEUROCIRUGIA

PACIENTE CON LEISIONES CEREBRALES GRAVES IRREVERSIBLES  
ACTUALEMTNE SIN SEDACION NI RELAJACION CON SOPORTE VENTILATORIO Y VASOPRESOR

Ta: 80/55 FC: 48 EN COMA PROFUNDO PUIAS MIDRIATICAS BILATERALES NO REACTIVAS OCULOCEFAICOS  
AUSENTES CORNEANO AUSENTE, OCUOCAROLICOS NEGATIVOS, TUSIGENO AUSENTE NO HYA RESPUESTA A ESTIMULOS  
NOCICEPTIVOS, ARREFEXIA GENERALIZADA

IDX: HERIDA POR ARAMA DE FEUGO EN C RANEO  
TCE SEVERO  
EDEMA CEREBRAL  
HEMATOMA SUBDURAL HEMISFERICO IZQUIERDO DRENADO  
CONTUSIONE HEMISFERICAS IZQUIERDAS  
MUERTE CEREBRAL

PACIENTE CON MAL PRONOSTICO VITAL, SIN RESPUESTA NEUROLOGICA, CON LESIONES CEREBRALES  
IRREVERSIBLES EXTENSAS  
SOPORTE BASICO

**DIETA**

ENTERAL POR SONDA // OBSERVACIONES: Alimento líquido para intolerancia a la glucosa Glucerna liquida x 237 ml cada 8 horas. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas. Pasar 30 ml antes y despues de cada bolo

**Profesional:** HERNANDEZ SEGURA EDITH NATALIA **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** NEUROCIRUGIA **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 52898144 **Apellido:** GUEVARA ROJAS



### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 3 cc usados en reanimacion			
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FORMULA ENTERAL POLIMERICA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 237 ML - GLUCERNA	237.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	1 Días	0
<b>Indicaciones:</b> SUMINISTRAR POR Sonda OROGASTRICA ALIMENTO LIQUIDO PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA GLUCERNA LIQUIDO X 237 ML CADA 8 HORAS. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas.			
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> paciente bajo ventilacion mecanica			

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	30 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora
Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora
Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

<b>Profesional:</b> HERNANDEZ SEGURA EDITH NATALIA	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> NEUROCIRUGIA	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 52898144	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

**Ingreso: 1120392**

**Fecha Historia:** 9/05/2021 1:25:24 p. m.

**# Autorización:** 216790189184

**Página 66/83**

**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.

**Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

**Identificación:** 17636255

**Nombres:** GENTIL

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS

**Número de Folio:** 20

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

Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml Infusion: 20 CC/Hora

Infusion: 5 ml de EPINEFRINA INYECTABLE en: 95 ml de CLORURO SODIO SOLUCION INYECTABLE Total Mezcla: 100 ml Infusion: 10 CC/Hora

**Indicaciones:** a 0.1 ug/kg/min

#### **TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

#### **DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:**  HERNANDEZ SEGURA EDITH NATALIA

#### **Visado de Enfermería**

  
**Profesional:** LINA MARIA OROZCO SANCHEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1088007975

**Profesional:** HERNANDEZ SEGURA EDITH NATALIA

**Especialidad:** NEUROCIRUGIA

**Tarjeta Prof. #** 52898144

**Identificación:** 17636255

**Nombre:** GENTIL

**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 3:12:58 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 67/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 21 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

#### IDENTIFICACIÓN

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

#### OBJETIVO - ANALISIS

Paciente con alto riesgo de mortalidad a corto plazo, pendiente realizacion de pruebas confirmatorias de muerte cerebral.  
 Se solicita perfil infeccioso y rt pcr para covid 19.

#### DIETA

ENTERAL POR SONDA // OBSERVACIONES: Alimento líquido para intolerancia a la glucosa Glucerna liquida x 237 ml cada 8 horas. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas. Pasar 30 ml antes y despues de cada bolo

#### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 3 cc usados en reanimacion			
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENTOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ml	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENTOSA	Tratamiento Continuo	0
<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255		
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL		
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS		

**Ingreso: 1120392** **Fecha Historia:** 9/05/2021 3:12:58 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página 68/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 21 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Medicamento	Dosis	Vía	Frecuencia	Indicaciones
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg	Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FORMULA ENTERAL POLIMERICA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 237 ML - GLUCERNA	237.00 ml	Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	1 Días	0
<b>Indicaciones:</b> SUMINISTRAR POR SONDA OROGASTRICA ALIMENTO LIQUIDO PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA GLUCERNA LIQUIDO X 237 ML CADA 8 HORAS. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas.				
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq	Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas				
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg	Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI	Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr	Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg	Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg	Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl	Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0
<b>Indicaciones:</b> paciente bajo ventilacion mecanica				

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	30 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora
Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora
Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML
Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 20 CC/Hora
Infusion: 5 ml de EPINEFRINA INYECTABLE en: 95 ml de CLORURO SODIO SOLUCION INYECTABLE Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 10 CC/Hora
<b>Indicaciones:</b> a 0.1 ug/kg/min	

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
ART 87-167	PRUEBA RAPIDA PARA VIH	1
906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	1
906818	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA	1
ART 87-168	PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS - (TREPONEMA) (HMI)	1
908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	1

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 7639 **Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 3:12:58 p. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página 69/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 21      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

---

**Observaciones:** ASPIRADO

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** LINA MARIA OROZCO SANCHEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1088007975

---

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392**Fecha Historia:** 9/05/2021 5:16:53 p. m.**# Autorización:** 216790189184**Página** 70/83**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.**Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto**Identificación:** 17636255**Nombres:** GENTIL**Apellidos:** GUEVARA ROJAS**Número de Folio:** 22**Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS**IDENTIFICACIÓN****Apellidos:** GUEVARA ROJAS**Nombres:** GENTIL**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA**Teléfono:** 3142824536 - 310349758**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S**Estado Civil:** CASADO**Profesión:** GENERAL**Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255**Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Dias (16/12/1963)**Sexo:** MASCULINO**Grupo:** **RH:****Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO**Tipo Afiliado:** COTIZANTE**Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS****EVOLUCION UCI - TARDE**

Ronda conjunta especialidad y medicina general.

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

Procedencia: Florencia- Caquetá

Edad: 57 años

Hemoclasiificación: A-

**1.IDX**

- Choque hipovolemico
- Estado posreanimacion 09/05/21 11+00 am
- Herida por arma de fuego hemisferio derecho
- Estallido hemisferico izquierdo con sangrado de grandes vasos.
- Hematoma intracerebral
- POP lobectomia craneal frontal, temporal, parietal y drenaje de hematoma intracerebral hemisferico, extraccion proyectil de arma de fuego y restos oseos intracerebrales 08-05-2021
- Anemia severa con requerimiento de trasfusión.
- Diabetes mellitus de novo?
- Crisis hiperglicemica tipo cetoacidosis ?

**2.Estudios especiales:**

- Paraclínicos de importancia: Hemograma leu 17500, hb 6.2, hto 18.4, pla 145000, neu 78%, lin 16%
- Imágenes: TAC de craneo simple: se evidencia hematoma intracerebral hemisferico izquierdo y estallido cerebral con esquirlas intracraneales,

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO**Tarjeta Prof. #** 7639**Identificación:** 17636255**Nombre:** GENTIL**Apellido:** GUEVARA ROJAS

linea media desplazada menor a 5mm, cisternas ipsilaterales abolidas, derechas presentes, múltiples fragmentos de densidad metálica en hemisferio izquierdo, fractura de tabla osea hemorragia secundaria. Pendiente reporte oficial.

### 3. Examen físico

Peso aproximado: 80 kg peso ideal: 51.5 kg talla: 1.56 cm IMC: 32.9 kg/m<sup>2</sup>

Cabeza/cuello: vendaje elástico compresivo con abundante sangrado activo, no visualización de herida, pupilas midriáticas plenas, no reactivas a la luz, proptosis de ojo derecho, con edema facial de predominio periorbitario, no se evidencian otras heridas faciales.

Abdomen: blando, depresible, con abundante pániculo adiposo, sin rigidez ni defensa muscular, no se palpan masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal.

Extremidades: simétricas, sin edemas, pulsos periféricos presentes. Palidez y frialdad generalizada.

### 4. Análisis por sistemas

#### Hemodinámico:

Paciente con inestabilidad hemodinámica en estado posreanimación, con requerimiento de vasopresor norepinefrina pasando a 0.8 mcg/kg/min mas vasopresina 12 u/hora mas epinefrina a 0.08 mcg/kg/min.

Tensión arterial sistólica no invasiva 90 mmHg

Tensión arterial diastólica no invasiva 60 mmHg

Tensión arterial media 70 mmHg

Frecuencia cardíaca 122 lpm

Monitoreo de ritmo cardíaco, con complejos r-r estrechos irregulares, a la auscultación ruidos cardíacos arrítmicos sin soplos

Perfusión distal conservada, llenado capilar menor a 3 seg. Palidez generalizada, frialdad distal.

#### Ventilatorio:

Paciente bajo ventilación mecánica invasiva desde 08-05-2021

Con IOT, tubo orotraqueal número 8.0 no desplazado, fijado en comisura derecha 21 cm

sin secreciones visibles por tubo

tórax simétrico, normoexpansible, movimientos acorde a ventilación, a la auscultación con roncus generalizados en todos los campos

Parámetros ventilatorios modalidad vcv, FIO<sub>2</sub> 95 %, PEEP 9, FR 17 RPM, VT 470, RELACION I:E 1:2.4

Saturación periférica 99 %

Gases arteriales mañana: PH: 7.16, PO<sub>2</sub>: 75, PCO<sub>2</sub>: 57, HCO<sub>3</sub>: 20, BE -7.8, SAT: 90%, PAFI: 77

#### Neurológico:

Paciente sin sedoanalgesia

sin sedoanalgesia convencional

pupilas midriáticas plenas, sin respuesta motora, sin reflejos de tallo.

5. Trombopprofilaxis: No se indica.

6. Profilaxis de mucosa gástrica: se ordmeprazol 40 mg cada 24 horas

7. Medidas antiescaras

### 8. Dispositivos

Tubo endotraqueal: fi 08-05-2021 Día 1

sonda orogastrica FI 08-05-2021 Día 1

CVC subclavio derecho FI 08-05-2021 Día 1

Sonda Vesical fi 08-05-2021 Día 1

### 9. Análisis y plan:

Paciente de 57 años, en unidad de cuidado intensivo en estado posranamación de hace 6 horas herida, en unidad de alta dependencia por herida por arma de fuego en región craneal con requerimiento de intervención quirúrgica para control parcial de sangrado, cursante con anemia severa con requerimiento de transfusión. Con pobre pronóstico a corto plazo por la gravedad de sus lesiones.

- a nivel hemodinámico paciente inestable, con requerimiento de triple terapia vasopresora para lograr cifras tensionales medias en metas, ahora sin sangrado craneal.

-a nivel ventilatorio paciente con parámetros ventilatorios descritos, ahora normosaturado. Ss gases arteriales de control.

-a nivel nefrometabólico paciente con adecuado balance hídrico, adecuado gasto urinario, glucometrías fuera de metas en manejo con insulino terapia en infusión.

-a nivel infeccioso, afebril, en manejo antibiótico con ceftriaxona mas clindamicina, con aumento de leucocitosis y neutrofilia con respecto a hemograma previo, pendiente cultivos, continua curva térmica

-a nivel neurológico paciente sin sedoanalgesia ni relajante neuromuscular, sin respuesta neurológica, con pupilas midriáticas plenas. En manejo conjunto con neurocirugía

-Paciente en condiciones críticas, en muy malas condiciones al ingreso, presenta muy alto riesgo de deterioro y/o mortalidad a corto plazo, se continua manejo en la unidad para vigilancia estricta

<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 5:16:53 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página 72/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 22 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

## DIETA

ENTERAL POR Sonda // OBSERVACIONES: Alimento líquido para intolerancia a la glucosa Glucerna líquida x 237 ml cada 8 horas. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas. Pasar 30 ml antes y después de cada bolo

## ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FORMULA ENTERAL POLIMERICA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 237 ML - GLUCERNA	237.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	1 Días	0
<b>Indicaciones:</b> SUMINISTRAR POR Sonda OROGASTRICA ALIMENTO LIQUIDO PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA GLUCERNA LIQUIDO X 237 ML CADA 8 HORAS. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas.			
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica

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

Mezclas/Líquido:	Administración:
Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	30 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora
Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 7639 **Apellido:** GUEVARA ROJAS



**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 5:16:53 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 73/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 22 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML 500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML  
Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml Infusion: 20 CC/Hora  
Infusion: 5 ml de EPINEFRINA INYECTABLE en: 95 ml de CLORURO SODIO SOLUCION INYECTABLE Total Mezcla: 100 ml Infusion: 10 CC/Hora  
**Indicaciones:** a 0.1 ug/kg/min

**LABORATORIOS:**

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
	<b>Observaciones:</b> AHORA	

**RECOMENDACIONES**

Manejo conjunto con neurocirugia

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

  
**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

**Visado de Enfermeria**

  
**Profesional:** LINA MARIA OROZCO SANCHEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1088007975

<b>Profesional:</b> WILFREDO MERCADO BROCHA	<b>Identificación:</b> 17636255
<b>Especialidad:</b> MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO	<b>Nombre:</b> GENTIL
<b>Tarjeta Prof. #</b> 7639	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS

Ingreso: 1120392      Fecha Historia: 9/05/2021 6:42:35 p. m.      # Autorización: 216790189184      **Página 74/83**  
Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.      Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto  
Identificación: 17636255      Nombres: GENTIL      Apellidos: GUEVARA ROJAS  
Número de Folio: 23      Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

Apellidos: GUEVARA ROJAS      Tipo Documento: CC      Numero: 17636255  
Nombres: GENTIL      Edad: 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
Dirección: CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA      Sexo: MASCULINO  
Teléfono: 3142824536 - 310349758      Grupo:      RH:  
Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S      Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO  
Estado Civil: CASADO      Tipo Afiliado: COTIZANTE  
Profesión: GENERAL      Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**OBJETIVO - ANALISIS**

Nota retrospectiva de las 5+50 pm

Paciente que en monitoria no invasiva presenta bradicardia persistente hasta llegar a asistolia, se constata pulso el cual esta ausente, se inicia reanimacion cardiopulmonar con compresiones toracicas a 120 lpm y bolos de adrenalina cada 3 minutos. Se reanimo durante 5 minutos con retorno a ritmo supraventricular sospetenido. Paciente en condicion critica y pobre pronostico a corto plazo. Familiares enterados de situacion de paciente.

**DIETA**

ENTERAL POR SONDA      // OBSERVACIONES: Alimento líquido para intolerancia a la glucosa Glucerna liquida x 237 ml cada 8 horas. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas. Pasar 30 ml antes y despues de cada bolo

**ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<b>N</b> EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Profesional: WILFREDO MERCADO BROCHA      Identificación: 17636255  
Especialidad: MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO      Nombre: GENTIL  
Tarjeta Prof. # 7639      Apellido: GUEVARA ROJAS

**Ingreso: 1120392** **Fecha Historia:** 9/05/2021 6:42:35 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página 75/83**  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación: 17636255** **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio: 23** **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FORMULA ENTERAL POLIMERICA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 237 ML - GLUCERNA	237.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	1 Días	0
<b>Indicaciones:</b> SUMINISTRAR POR Sonda OROGASTRICA ALIMENTO LIQUIDO PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA GLUCERNA LIQUIDO X 237 ML CADA 8 HORAS. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas.			
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica

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

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	30 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML cada hora
Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora
Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML
Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml	Infusion: 20 CC/Hora
Infusion: 5 ml de EPINEFRINA INYECTABLE en: 95 ml de CLORURO SODIO SOLUCION INYECTABLE Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 10 CC/Hora
<b>Indicaciones:</b> a 0.1 ug/kg/min	

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 7639 **Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 6:42:35 p. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página** 76/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 23      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

---



**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA

**Visado de Enfermería**



**Profesional:** LINA MARIA OROZCO SANCHEZ  
**Tarjeta Prof. #** 1088007975

---

**Profesional:** WILFREDO MERCADO BROCHA  
**Especialidad:** MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO  
**Tarjeta Prof. #** 7639

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 9/05/2021 11:10:08 p. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 77/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 24 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

#### IDENTIFICACIÓN

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 24 Días (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

#### IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

#### INTERPRETACION DE PARACLINICOS

**Folio Sol.** 14 **Servicio** CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS FLUIDOS **Interpretación** elevada

##### Resultados de la Muestra 1

**Analitos** **Valor** **Observación**  
Creatinina 2.54 mg/dl Hombres: 0.7 - 1.4 mg/dl; Mujeres: 0.6 - 1.1 mg/dl; Técnica: Espectrofotometría;  
Observaciones: DATO CONFIRMADO

5 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES PENDIENTE

##### Resultados de la Muestra 1

**Analitos** **Valor** **Observación**  
TIPO DE MUESTRA SECRECION TRAQUEAL  
Tiempo de Incubaci?n 48 HORAS  
Resultado NEGATIVO

5 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA (HMI) PENDIENTE

**Profesional:** GILBERT ANDRES RIVERA AGUIRRE **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** ANESTESIOLOGIA **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 11403 **Apellido:** GUEVARA ROJAS

Ingreso: 1120392

Fecha Historia: 9/05/2021 11:10:08 p. m.

# Autorización: 216790189184

Página 78/83

Fecha Ingreso: 8/05/2021 8:32:35 p. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 17636255

Nombres: GENTIL

Apellidos: GUEVARA ROJAS

Número de Folio: 24

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

## Resultados de la Muestra 1

	Analitos	Valor	Observación
	TIPO DE MUESTRA	SANGRE	
	Tiempo de Incubaci?n	5 DIAS	
	Resultado	NEGATIVO	
5	HEMOCULTIVO AEROBIO CON RESINAS (HMI)	PENDIENTE	
5	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (HMI)	PENDIENTE	

## Resultados de la Muestra 1

	Analitos	Valor	Observación
	TIPO DE MUESTRA	SANGRE	
	Tiempo de Incubaci?n	5 DIAS	
	Resultado	NEGATIVO	
21	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	no reactiva	

## Resultados de la Muestra 1

	Analitos	Valor	Observación
	RESULTADO	<0.030 UI/mL	
	INTERPRETACION	NO REACTIVO	OBSERVACIONES;
21	HEPATITIS C, PRUEBA CONFIRMATORIA	PENDIENTE	
21	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	pendinte	

## Resultados de la Muestra 1

	Analitos	Valor	Observación
	Fecha de Recoleccion:	09-05-2021	
	Fecha de Proceso :	10-05-2021	
	Tipo de Muestra:	HISOPADO/ASPIRAD O NASOFARINGEO	
	Interpretacion de Resultado :	NEGATIVO	
	Gen E	NEGATIVO	
	Gen RdRP/S	NEGATIVO	
	Gen N	NEGATIVO	Metodo:; PCR Multiplex en tiempo real para determinacion de Gen E;Gen RdRp,Gen N para SARS Cov-2;Nota;Este estudio se realizo bajo las características analíticas de un control de calidad interno;Exogeno de la casa comercial Annar Health Technologies para la prueba Allplex TM 2019- nCoV Assay;Un resultado NEGATIVO no descarta la presencia de SARS CoV-2.;
14	NITROGENO UREICO [BUN] (HMI)	normal	

## Resultados de la Muestra 1

	Analitos	Valor	Observación
	Nitrogeno Ureico	21.87 mg/dl	Tecnica:Espectrofotometria;
21	PRUEBA RAPIDA PARA SIFILIS - (TREPONEMA) (HMI)	negativo	

## Resultados de la Muestra 1

	Analitos	Valor	Observación
	RESULTADO	NEGATIVO	
21	PRUEBA RAPIDA PARA VIH	no reactivo	

Profesional: GILBERT ANDRES RIVERA AGUIRRE

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

Tarjeta Prof. # 11403

Identificación: 17636255

Nombre: GENTIL

Apellido: GUEVARA ROJAS

8 TROPONINA I, CUANTITATIVA (HMI) PENDIENTE

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Troponina I Cuantitativa	NEGATIVO ng/mL	Tecnica:INMUNOFLUORESCENCIA;
Observaciones	PROCESADO EN FAMI	
	DRA EDNA MUNOZ	

5 UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] (HMI) PENDIENTE

#### Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
Tiempo de Incubacion	48 HORAS	
Bacteria	CRECIMIENTO POLIMICROBIANO	OBSERVACIONES;

### OBJETIVO - ANALISIS

UCI ADULTO  
NOTA RETROSPECTIVA 22+05

PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD CON DX DE:

- Choque hipovolemico
- Estado posreanimacion 09/05/21 11+00 am
- Herida por arma de fuego hemisferio derecho
- Estallido hemisferico izquierdo con sangrado de grandes vasos.
- Hematoma intracerebral
- POP lobectomia craneal frontal, temporal, parietal y drenaje de hematoma intracerebral hemisferico, extraccion proyectil de arma de fuego y restos oseos intracerebrales 08-05-2021
- Anemia severa con requerimiento de trasfusión.
- Diabetes mellitus de novo?
- Crisis hiperglicemica tipo cetoacidosis ?

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN ESTADO CRITICO, QUIEN PRESENTA DETERIORO DE SATURACION Y FRECUENCIA CARDIACA CON POSTERIOR PERDIDA DE SIGNOS VITALES EN MONITOREO, A PESAR DE VASOPRESORES E INOTROPICOS A DOSIS MAXIMA, SE REVISA PACIENTE, NO SE PALPAN PULSOS, PACIENTE EN ASISTOLIA, NO MARCA SATURACION A PESAR DE AJUSTE DE PULSOXIMETRO, SE CONSIDERA PACIENTE EN PARO CARDIOPULMONAR, SE ACTIVA CODIGO AZUL, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA CON COMPRESIONES DE ALTA EFICIENCIA A 120 COMPRESIONES/MIN CON ADMINSTRACION DE ADRENALINA AMP 1MG/ML SEGUN GUIAS DE LA AHA, SIN OBTENER RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA, NI RITMO DESFIBRILABLE EN NINGUN MOMENTO DE LA REANIMACION LA CUAL SE REALIZA DURENTE 20 MIN, SE REVISA REFLEJO CORNEAL AUSENTE, PUPILAS MIDRIATICAS NO REACTIVAS, NO SE PALPA PULSO. POR LO QUE SE CESAN MANIOBRAS DE REANIMACION, SE CONSIDERA PACIENTE FALLECIDO A LAS 22+25. SE LLAMA A FAMILIARES INFORMANDOSE DE LA SITUACION Y MOTIVOS QUE LLEVARON AL FALLECIMIENTO, HIJA LORENA GUEVARA SE ENCONTRABA EN LA INSTITUCION POR LO CUAL SE DA INFORMACION PRESENCIAL, SE DIRECCIONA CADAVER A LA MORGUE PARA SU RESPECTIVO LEVANTAMIENTO POR MUERTE VIOLENTA, NO SE REALIZA CERTIFICADO DE DEFUNSION. SE CIERRA HISTORIA CLINICA

### DIETA

ENTERAL POR Sonda // OBSERVACIONES: Alimento líquido para intolerancia a la glucosa Glucerna liquida x 237 ml cada 8 horas. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas. Pasar 30 ml antes y despues de cada bolo

### ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

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

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
<b>N</b> EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.00 mg Dosis Única Vía: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	0
<b>Profesional:</b> GILBERT ANDRES RIVERA AGUIRRE	<b>Identificación:</b> 17636255		
<b>Especialidad:</b> ANESTESIOLOGIA	<b>Nombre:</b> GENTIL		
<b>Tarjeta Prof. #</b> 11403	<b>Apellido:</b> GUEVARA ROJAS		

**Indicaciones:** RCP

OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA RECONSTITUIR AMPOLLA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 mL	10.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1000.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FORMULA ENTERAL POLIMERICA PARA PACIENTES CON INTOLERANCIA A LA GLUCOSA X 237 ML - GLUCERNA	237.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	1 Días	0
<b>Indicaciones:</b> SUMINISTRAR POR Sonda OROGASTRICA ALIMENTO LIQUIDO PARA INTOLERANCIA A LA GLUCOSA GLUCERNA LIQUIDO X 237 ML CADA 8 HORAS. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas.			
BICARBONATO DE SODIO 10 mEq /10mL SOLUCION INYECTABLE	80.00 mEq Dosis Única Vía: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
<b>Indicaciones:</b> 30 meq en 30 minutos, continuar 100 meq hasta 200 cc agua destilada pasar en 3 horas, continuar 180 meq en 8 horas			
FUROSEMIDA 20 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	10.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
VASOPRESINA 20 UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	40.00 UI Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	3 Días	0
CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR SLN INYECTABLE AMPOLLA	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CLINDAMICINA 600 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	600.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0
ACIDO VALPROICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
OXIGENO MEDICINAL 99% PARA INHALACION M3	1.00 Apl Cada 1 min(s) Vía: NASAL	Tratamiento Continuo	0

**Indicaciones:** paciente bajo ventilacion mecanica

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

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml

Infusion: 5 ml de EPINEFRINA INYECTABLE en: 95 ml de CLORURO SODIO SOLUCION INYECTABLE Total Mezcla: 100 ml

**Indicaciones:** a 0.1 ug/kg/min

**Administración:**

Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora

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

Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora

500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 20 CC/Hora

Infusion: 10 CC/Hora

**RECOMENDACIONES**

Manejo conjunto con neurocirugia

**Profesional:** GILBERT ANDRES RIVERA AGUIRRE  
**Especialidad:** ANESTESIOLOGIA  
**Tarjeta Prof. #** 11403

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS



**Ingreso:** 1120392      **Fecha Historia:** 9/05/2021 11:10:08 p. m.      **# Autorización:** 216790189184      **Página** 81/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m.      **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255      **Nombres:** GENTIL      **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 24      **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

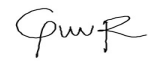
---

**TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

**DESTINO**

CONTINUA EN LA UNIDAD



**Profesional:** GILBERT ANDRES RIVERA AGUIRRE

**Visado de Enfermeria**



**Profesional:** ANGELA CRISTINA MARTINEZ CASTRO  
**Tarjeta Prof. #** 1086135851

---

**Profesional:** GILBERT ANDRES RIVERA AGUIRRE  
**Especialidad:** ANESTESIOLOGIA  
**Tarjeta Prof. #** 11403

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 10/05/2021 1:44:05 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 82/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 25 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**IDENTIFICACIÓN**

**Apellidos:** GUEVARA ROJAS **Tipo Documento:** CC **Numero:** 17636255  
**Nombres:** GENTIL **Edad:** 57 Años 04 Meses 25 Dias (16/12/1963)  
**Dirección:** CALLE 13 6-16 florencia - OTROS - FLORENCIA **Sexo:** MASCULINO  
**Teléfono:** 3142824536 - 310349758 **Grupo:** **RH:**  
**Entidad:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO  
**Estado Civil:** CASADO **Tipo Afiliado:** COTIZANTE  
**Profesión:** GENERAL **Grupo Étnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO		<input checked="" type="checkbox"/>
D649	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		<input type="checkbox"/>
E118	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
E876	HIPOPOTASEMIA HIPOKALEMIA HIPOCALEMIA		<input type="checkbox"/>
E878	OTROS TRASTORNOS DESEQUILIBRIOS HIDROELECTROLITICOS NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE		<input type="checkbox"/>
I460	PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA		<input type="checkbox"/>
I610	HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO, SUBCORTICAL		<input type="checkbox"/>
S019	HERIDA DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA		<input type="checkbox"/>
S020	FRACTURA DE LA BOVEDA DEL CRANEO		<input type="checkbox"/>
Y220	DISPARO DE ARMA CORTA, DE INTENCION NO DETERMINADA: VIVIENDA		<input type="checkbox"/>

**INTERPRETACION DE PARACLINICOS**

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	DISCRETO DERRAME PLEURAL IZQUIERDO COMPROMISO INTERICIAL PARAHILIAR BILATERAL DE PROBABLE ORIGEN VIRAL SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGIAS SOPORTE VENTILATORIO Y ELEMENTOS DE MONITOREO EXTERNO
1	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	tracuma craneoencefalico severo NEUMOENCEFALO TEMPORO PARIETAL IZQUIERDO CONTUSIONES HEMORRAGICAS CORTICALES Y SUBCORTICALES TEMPORO PARIETAL IZQUIERDO COMPONENTE HEMORRAGICO SUBARACNOIDEO EN LA REGION SILVIANA,ESPACIOS SUBARACNOIDEO QUE SE EXTIENDE HACIA LA CISTERNA DE LA BASE PARIETAL IZQUIERDA HEMATOMA SUBGALEAL TEMPORO PARIETAL IZQUIERDA FRACTURAS MULTIPLES TEMPORO PARIETAL OCCIPITAL IZQUIERDO ESQUIRILAS METALICAS PO PRYECTIL DE ARMA DE FUEGO

**OBJETIVO - ANALISIS**

se cierra historia clinica

**Profesional:** GILBERT ANDRES RIVERA AGUIRRE **Identificación:** 17636255  
**Especialidad:** ANESTESIOLOGIA **Nombre:** GENTIL  
**Tarjeta Prof. #** 11403 **Apellido:** GUEVARA ROJAS

**Ingreso:** 1120392 **Fecha Historia:** 10/05/2021 1:44:05 a. m. **# Autorización:** 216790189184 **Página** 83/83  
**Fecha Ingreso:** 8/05/2021 8:32:35 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto  
**Identificación:** 17636255 **Nombres:** GENTIL **Apellidos:** GUEVARA ROJAS  
**Número de Folio:** 25 **Ubicación:** HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

### **DIETA**

ENTERAL POR Sonda // OBSERVACIONES: Alimento líquido para intolerancia a la glucosa Glucerna líquida x 237 ml cada 8 horas. Fraccionado en 120 ml cada 4 horas. Pasar 30 ml antes y después de cada bolo

### **ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS**

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

**Mezclas/Líquido:**

Infusion: 8 ml de NOREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE en: 92 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Infusion de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 25 ml de BROMURO DE ROCURONIO AMPOLLA en: 75 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 100 ml

Bolo CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 50 ml de POTASIO CLORURO AMPOLLA en: 450 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML Total Mezcla: 500 ml

Infusion: 5 ml de EPINEFRINA INYECTABLE en: 95 ml de CLORURO SODIO SOLUCION INYECTABLE Total Mezcla: 100 ml

**Indicaciones:** a 0.1 ug/kg/min

**Administración:**

Infusion: 3 CC/Hora hasta 30 CC/Hora

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

Infusion: 9,6 CC/Hora hasta 23 CC/Hora

500 ml de CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML

Infusion: 20 CC/Hora


Infusion: 10 CC/Hora

### **TIPO DE ESTANCIA**

UCI ADULTOS INTENSIVO

### **DESTINO**

MORGUE



**Profesional:** GILBERT ANDRES RIVERA AGUIRRE

#### **Visado de Enfermería**



**Profesional:** ANGELA CRISTINA MARTINEZ CASTRO  
**Tarjeta Prof. #** 1086135851

**Profesional:** GILBERT ANDRES RIVERA AGUIRRE  
**Especialidad:** ANESTESIOLOGIA  
**Tarjeta Prof. #** 11403

**Identificación:** 17636255  
**Nombre:** GENTIL  
**Apellido:** GUEVARA ROJAS